

Заведующему МБДОУ детским садом

«Колосок» с. Махалино

Юридический адрес: Пензенская область, Кузнецкий район, с. Махалино, ул. Рабочий городок совхоза, 14.

От _____

паспорт серия _____ № _____,
выдан _____

Зарегистрирован: _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных (ПДн)

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия моему ребенку (детям):

Таблица 1. Данные, удостоверяющие личность ребенка (воспитанника)

№ п/п	ФИО ребенка (воспитанника/обучающегося)	Серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка (воспитанника/обучающегося)
1.		
...		
n.		

в обучении, обеспечения его (их) личной безопасности, контроля качества обучения, даю свое согласие на:

Таблица 2. Действия с ПДн ребенка (воспитанника/обучающегося), на совершение которых дается согласие

№	Действия с ПДн ребенка (воспитанника)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
1.	Сбор	
2.	Запись	
3.	Систематизацию	
4.	Накопление	
5.	Хранение	
6.	Уточнение (обновление, изменение)	
7.	Извлечение	
8.	Использование	
9.	Передачу (распространение, предоставление, доступ)	
10.	Обезличивание	
11.	Блокирование	

№	Действия с ПДн ребенка (воспитанника)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
12.	Удаление	
13.	Уничтожение	
14.	Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Маркина, д.2), Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт регионального развития Пензенской области» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40)	

ПДн, моего ребенка (детей) и на:

Таблица 3. Действия с ПДн родителя (законного представителя), на совершение которых дается согласие

№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
1.	Сбор	
2.	Запись	
3.	Систематизацию	
4.	Накопление	
5.	Хранение	
6.	Уточнение (обновление, изменение)	
7.	Извлечение	
8.	Использование	
9.	Передачу (распространение, предоставление, доступ)	
10.	Обезличивание	
11.	Блокирование	
12.	Удаление	
13.	Уничтожение	
14.	Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул.	

№	Действия с ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
	Маркина, д.2), Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт регионального развития Пензенской области» (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40) (юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40)	

моих ПДн, как способом автоматизированной обработки, так и без использования средств автоматизации, касающихся:

Таблица 4. ПДн ребенка (воспитанника/обучающегося), на обработку которых дается согласие

№	ПДн субъекта ПДн (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (обучающегося) в случае не согласия	№	ПДн субъекта ПДн (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (обучающегося) в случае не согласия
1.	Фамилии, имени, отчества			гражданина)	
2.	Года, месяца, даты и места рождения		16.	Персональных характеристик	
3.	Паспортных данных (при наличии) или данных свидетельства о рождении (данных документа, удостоверяющего личность)		17.	Участия в различных мероприятиях (олимпиады, конкурсы, соревнования и др.)	
4.	Номера медицинского полиса	*	18.	Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО)	
5.	Адреса проживания и регистрации	*	19.	Истории обучения	
6.	Номера личного (домашнего, мобильного) телефона		20.	Сведений о награждениях, поощрениях	
7.	Принадлежности к образовательному учреждению		21.	Фото- и видеоматериалов, отражающих участие в образовательных процессах	
8.	Принадлежности к учебному классу (учебной группе)		22.	Информации о результатах ЕГЭ/ГИА	
9.	Информации об успеваемости		23.	Сведений, направляемых в органы статистики	
10.	Информации о посещении занятий, дополнительных курсов/кружков		24.	Информации о физическом развитии	
11.	Содержания занятий (факультативов и др.)		25.	Сведений о состоянии здоровья: результатов медицинского обследования на предмет годности к обучению	
12.	Содержания домашних заданий				
13.	Расписания занятий				
14.	Поведения в образовательном учреждении	*			
15.	Фотографий (изображение				

Таблица 5. ПДн родителя (законного представителя), на обработку которых дается согласие

№ п/п	ПДн родителя (законного представителя)	* Подпись субъекта ПДн (родителя, законного представителя) в случае не согласия
1.	Фамилии, имени, отчества	
2.	Года, месяца, даты и места рождения	
3.	Паспортных данных (данных документа, удостоверяющего личность)	
4.	Семейного, социального положения	
5.	Адреса проживания и регистрации	
6.	Профессии (специальности)	
7.	Места работы	
8.	Занимаемой должности	
9.	Сведений о социальных льготах	
10.	Номера личного (домашнего, мобильного) телефона	
11.	Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО)	

Настоящее согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с правом отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных и с политикой образовательного учреждения в отношении обработки персональных данных.

Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г