****

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**АДМИНИСТРАЦИЯ МОСКОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад № 99**

**Московского района Санкт- Петербурга**

 **Согласие заявителя на обработку персональных данных подопечного**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ФИО***

**Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***проживания, регистрации***

**Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***номер, серия кем и когда***

Как законный представитель на основании свидетельства о рождении

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №99 Московского района Санкт-Петербурга

Адрес: г. Санкт-Петербург улица Авиационная, дом 34, литА персональных данных своего

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ФИО сына, дочери, подопечного (вписать нужное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к которым относятся:

 (дата рождения)

* данные свидетельства о рождении;
* данные медицинской карты;
* данные страхового медицинского полиса;
* адрес проживания, регистрации;

 Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

* обеспечения учебно-воспитательного процесса;
* медицинского обслуживания;
* ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение ( в том числе передачу третьим лицам - Комитету по образованию города Санкт-Петербурга, районным медицинским учреждениям), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

* ГБДОУ №99 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.
* Я информирован, что ГБДОУ №99 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.
* Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ГБДОУ №99.
* Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.
* Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

 *дата*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

****

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**АДМИНИСТРАЦИЯ МОСКОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад № 99**

**Московского района Санкт- Петербурга**

**Согласие на обработку персональных данных заявителя**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ФИО***

**Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***проживания, регистрации***

**Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***номер, серия кем и когда***

даю свое согласие обработку Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад №99 Московского района Санкт-Петербурга, находящемуся по адресу г. Санкт-Петербург улица Авиационная, дом 34, лит А на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях на обработку персональных данных в сетевом программно-техническом комплексе «ПараГраф: учебное заведение XXI» -Движение.

Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

* + фамилия, им, отчество;
	+ дата рождения;
	+ место жительство;
	+ место регистрации;
	+ контактны телефон;
	+ данные документа, удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство
	+ Российской Федерации;
	+ данные об образовании, квалификационная категория, учебная степень, звание;
	+ Основная должность, стаж;
	+ Серия, номер паспорта;
	+ ИНН
	+ МСС
	+ ПСС
1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание выше указанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе № 152 - ФЗ от 27.07.2006 г., а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
2. Настоящее согласие действует бессрочно.
3. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
4. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона № 152 – ФЗ от 27. 06. 2006.)
5. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152\_ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснен

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

 *дата*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*