Приложение 1

**ФОРМА**

Приложение к Положению об обработке персональных данных

воспитанников,родителей (законных представителей) и третьих лиц

**Утверждена приказом заведующего от 02.09.2024 года №182**

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №6» г. Харовска

**Согласие на обработку персональных данных ребенка,**

**его родителей (законных представителей) и третьих лиц**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе даю «МБДОУ Детский сад № 6», зарегистрированному и расположенному по адресу: 162251,Вологодская область, г. Харовск, ул. Южная, д.3, ОГРН 102350148312, ИНН 3521003655 (далее - оператор), согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор(получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, (уничтожение) персональных данных:

**следующих моих персональных данных:**

- *фамилия, имя, отчество;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе (ИНН);*

*- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);*

*- номер полиса обязательного медицинского страхования;*

*- реквизиты счета в банке;*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- почтовые и электронные адреса, в т.ч. адреса* *сайтов и (или) страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на которых когда-либо размещались общедоступная информация, а также данные, позволяющие меня идентифицировать;*

*- номера телефонов;*

- *сведения о* *профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;*

*- сведения о семейном положении и составе семьи;*

*- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;*

*- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;*

*- сведения о расовой, национальной принадлежности, политических взглядах, религиозных или философских убеждениях;*

*- сведения об инвалидности, сроке действия установленной инвалидности (при наличии).*

*- фото и видео со мной.*

*- иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить о себе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

**следующих персональных данных моего ребенка** (ребенка, находящегося под опекой) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

ФИО ребенка полностью

- *фамилия, имя, отчество;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе (ИНН);*

*- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);*

*- номер полиса обязательного медицинского страхования;*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- сведения о расовой, национальной принадлежности;*

*- сведения об особых возможностях здоровья (ОВЗ), развития, наличии (отсутствии) хронических заболеваний, о наличии (отсутствии) медицинских показаний для организации питания ребенка, предоставления услуг по присмотру и уходу.*

*- сведения об инвалидности, сроке действия установленной инвалидности.*

*- сведения об установлении опеки, попечительства, иных форм жизнеустройства над ребенком.*

*- фото и видео с моим ребенком;*

*- иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

**следующих персональных данных (ближайших родственников):**

* Отца/матери (иного законного представителя) ребенка (опекуна):

(нужное подчеркнуть и указать Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- *фамилия, имя, отчество;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе (ИНН);*

*- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);*

*- номер полиса обязательного медицинского страхования;*

*- реквизиты счета в банке;*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- почтовые и электронные адреса, в т.ч. адреса* *сайтов и (или) страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на которых когда-либо размещались общедоступная информация, а также данные, позволяющие его/ее идентифицировать;*

*- номера телефонов;*

- *сведения о* *профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;*

*- сведения о семейном положении и составе семьи;*

*- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;*

*- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;*

*- сведения о расовой, национальной принадлежности, политических взглядах, религиозных или философских убеждениях;*

*- сведения об инвалидности, сроке действия установленной инвалидности (при наличии).*

*- фото и видео с ним/ней.*

*- иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

* Бабушек/дедушек/братьев/сестер/родителей, иных родственников:

(нужное подчеркнуть и перечислить Ф.И.О. родственников)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- *фамилия, имя, отчество;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- почтовые и электронные адреса;*

*- номера телефонов;*

*- фото и видео.*

*- иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня, моего ребенка, членов моей семьи, ближайших родственников, иных, указанных мной третьих лиц законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с получением образовательных услуг и услуг по уходу и присмотру Учреждения за моим ребенком.

Персональные данные мои, моего ребенка, членов моей семьи, ближайших родственников, иных, указанных мной третьих лиц, а именно: фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), разрешаю использовать в качестве общедоступных в электронной почте, системе электронного документооборота, для публикации на информационном корпоративном интернет-портале Учреждения, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**Я ознакомлен(а), что:**

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока действия договора по предоставлению услуг Учреждением;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Учреждение вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=7AD538A59C00ECC7EC6D29AF0D2A7FC155E90F47AC8F2227D49E2DA11527471526438E798D86921C1DF1BB800D9A6C86B38B29ED00C69DEFL8pCH) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=7AD538A59C00ECC7EC6D29AF0D2A7FC155E90F47AC8F2227D49E2DA11527471526438E798D86921C14F1BB800D9A6C86B38B29ED00C69DEFL8pCH), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=7AD538A59C00ECC7EC6D29AF0D2A7FC155E90F47AC8F2227D49E2DA11527471526438E798D8690121FF1BB800D9A6C86B38B29ED00C69DEFL8pCH) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=7AD538A59C00ECC7EC6D29AF0D2A7FC155E90F47AC8F2227D49E2DA11527471526438E7A8E8DC44B59AFE2D34DD16187A99729ECL1pFH) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных";

4) после прекращения срока действия договора по предоставлению услуг Учреждением персональные данные хранятся в Учреждении в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации в области архивного дела;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Российской Федерации на Учреждение.

Дата начала обработки персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) |

**Приложение 2**

**ФОРМА**

Приложение к Положению об обработке персональных данных

воспитанников,родителей (законных представителей) и третьих лиц

**Утверждена приказом заведующего от 09.01.2024 года №2**

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №6» г. Харовска

**Согласие на обработку персональных данных,**  
**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение «МБДОУ Детский сад № 6», зарегистрированному и расположенному по адресу: 162251,Вологодская область, г. Харовск, ул. Южная, д.3, ОГРН 102350148312, ИНН 3521003655 (далее - оператор) моих персональных данных, персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка полностью

с целью размещения информации обо мне и моем ребенке в электронных ресурсах учреждения:

* ИС «Электронный детский сад» (ИС ЭДС);
* ИС «Персонифицированное дополнительное образование» (ПФДО);
* Единой централизованной информационной системы бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности (ЕЦИС);
* официальный сайт;
* официальная страница в ВК

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |
| год рождения |  |  |  |  |
| месяц рождения |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| адрес |  |  |  |  |
| семейное положение |  |  |  |  |
| образование |  |  |  |  |
| профессия |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| специальные категории персональных данных | состояние здоровья |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| * официальный сайт; * официальная страница в ВК | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| * ИС «Электронный детский сад» (ИС ЭДС); * ИС «Персонифицированное дополнительное образование» (ПФДО); * Единой централизованной информационной системы бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности (ЕЦИС); | Предоставление сведений сотрудникам учреждения |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

|  |
| --- |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО: