

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**(обучающихся и родителей ГБДОУ детский сад № 45 Василеостровского района)**

Согласие на обработку персональных данных			
(информация о субъекте персональных данных)			
Я			
	(фамилия)	(имя)	(отчество)
(основной документ, удостоверяющий личность)		(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)	
«__» _____ г.			
(сведения о дате выдачи указанного документа)		(сведения о выдавшем указанный документ органе)	
зарегистрированный по адресу:			
принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:			
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); номера контактных телефонов; адрес электронной почты; медицинские документы, разрешающие родителю (законному представителю) пребывание в ДОО совместно с ребенком (для родителей (законных представителей) ЦИР, СРП, пребывания в период адаптации)</p>			
(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)			
принимаю решение о предоставлении персональных данных своего ребенка (своих детей):			
/Ф.И.О. ребенка/			
<p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; документы, подтверждающие законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), форма 9 (8 или 3); направление (оригинал документа, реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета; документ, удостоверяющий личность ребенка (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; медицинская карта для образовательного учреждения (форма 26/у; медицинская карта ДОО (при наличии)); медицинские справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания (назначения аллергостола); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии); копия документа, реквизиты: группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.</p>			
(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)			
и даю согласие на их обработку, включающую:			
1. сбор			
2. запись			
3. систематизацию			
4. накопление			
5. хранение			
6. уточнение (обновление)			

7. уточнение (изменение)
8. извлечение
9. использование
10. передачу (предоставление)
11. передачу (доступ)
12. обезличивание
13. блокирование
14. удаление
15. уничтожение
(в случае обработки общедоступных персональных данных)
16. передачу (распространение)
персональных данных
(перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие)
Автоматизированным (в Информационной системе «Параграф ДОУ. ДОУ (СПб)» ООО «Внедренческий Центр Комплекс», Государственная информационная система Санкт-Петербурга «Единая информационно-аналитическая система бюджетного (бухгалтерского) учета» (ГИС ЕИАСБУ)) и неавтоматизированными способами, определяемыми Правилами обработки персональных данных, Правилами рассмотрения запросов субъектов персональных данных или их представителей, Правилами работы с обезличенными персональными данными, должностными инструкциями ответственного за организацию обработки персональных данных, регламентами, правилами, инструкциями и положениями по обработке персональных данных.
(общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)
своей волей и в своем интересе: 1) Комитету по информатизации и связи расположенному по адресу: Смольный, Санкт-Петербург, 191060
2) ГБДОУ детскому саду № 45 Василеостровского района СПб, расположенному по адресу: Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д.48/12; 17-я линия В.О., д.20
с целью: обеспечения образовательной деятельности, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах; заполнения базы данных «Параграф» в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.
на срок: В течение 5 лет с даты подписания и до окончания образовательных отношений.
Порядок отзыва согласия:
Отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Отзыв должен содержать: - номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных; - сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; - собственноручную подпись субъекта персональных данных; - сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие). При подаче лицом, осуществляющим прием такого отзыва, производится удостоверение личности подающего такой отзыв. Отзыв согласия осуществляется по адресу ГБДОУ: Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д.48/12
В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено в течение 30 дней с момента поступления
Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:
осуществляется в соответствии с требованиями <u>Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ</u>
Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные, если обязанность предоставления персональных данных установлена федеральным законом: В соответствии с приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 № 293, от 13.01.2014 № 8 родители, законные представители обязаны при поступлении в дошкольную образовательную организацию (учреждение), представить определенный перечень информации о себе и своем ребенке.
<b>Наименование оператора, которому будут передаваться персональные данные</b>

- 1) Комитет по образованию Санкт-Петербурга;
- 2) Отдел образования Администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга.

Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные:

- 1) 190000, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8
- 2) 199178, Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., 55

**Сведения о родителе:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); номера контактных телефонов; адрес электронной почты;

**Сведения о ребенке (детях):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; реквизиты документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), реквизиты формы 9 (8 или 3); направление (реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета; документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; реквизиты документа об инвалидности (при наличии): группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты регистрации и до окончания образовательных отношений.

- 3) Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные: Отдел образования администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга, 199178, Санкт-Петербург, 10-я линия В.О., д. 37;
- 4) Районный координатор АИС «Параграф.ДОУ» ГБУ ДППО ЦПКС «Информационно-методический центр» Василеостровского района, 199004, Санкт-Петербург, 7-я линия ВО, д. 56-58;
- 5) Городской координатор АИС «Параграф ДОУ» СПбЦОКОиИТ, Санкт-Петербург, Миргородская ул., д. 16

**Сведения о родителе (законном представителе):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); номера контактных телефонов; адрес электронной почты;

**Сведения о ребенке (детях):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; реквизиты документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), реквизиты формы 9 (8 или 3); направление (реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета; документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; реквизиты документа об инвалидности (при наличии): группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

- 6) СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», детское поликлиническое отделение № 5, 199004, Санкт-Петербург, 7-я линия ВО, д. 64.
- 7) Контролирующие организации:  
Филиал ФБУЗ ЦГиЭ Роспотребнадзора в Адмиралтейском, Василеостровском, Центральном районах, 199178, Санкт-Петербург, 17-я линия Васильевского острова, 16  
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу в

Адмиралтейском, Василеостровском, Центральном районах, 190005, Санкт-Петербург, 3-я Красноармейская улица, 18

**Сведения о ребенке (детях):**  
Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; документ, удостоверяющий личность ребенка (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, медицинская карта для образовательного учреждения (форма 26/у; медицинская карта ДОО (при наличии)); медицинские справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания (назначения аллергостола); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии); копия документа, реквизиты: группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.

**Сведения о родителе:**  
Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов; данные для оформления школьной медицинской карты.

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

8) Муниципальное образование муниципальный округ №7 199034, Санкт-Петербург, 12-я линия ВО., 7 (оформление социальных льгот, муниципальных подарков, взаимодействие с отделом опеки и попечительства)

**Сведения о родителе:**  
Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов;  
**Сведения о ребенке (детях):**  
Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации;

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

9) Отдел Управления по вопросам миграции главного управления Министерства внутренних дел России по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области по Василеостровскому району города Санкт-Петербурга. (только для граждан иностранных государств)  
199106, Санкт-Петербург, 19-я линия В.О., 12а

Сведения о родителе и ребенке: Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; копии документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ; адрес временной регистрации на территории РФ.

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

10) ГУП «Петербургский метрополитен». Отдел по работе с пассажирами.  
199155, Санкт-Петербург, ул. Одоевского, д. 29

**Сведения о ребенке (детях):**  
1) Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; место рождения; сведения о страховых номерах индивидуального лицевого счета ребенка; документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты);

11) СПб ГБУК «ЦБС Василеостровского района» 199004, Санкт-Петербург, 13 линия В.О., д.20  
Юношеская библиотека №3 им.Н.Островского 199178, Санкт-Петербург, 17я линия, д.14а

**Сведения о ребенке:**  
Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес фактического проживания

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: с момента исполнения ребенку 7 лет и до окончания образовательных отношений.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных

"		"		20		г.		
							(личная подпись)	(инициалы, фамилия)

Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность

"		"		20		г.			
							(должность)	(личная подпись)	(инициалы, фамилия)