**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего воспитанника в региональной государственной информационной системе «Единая региональная информационная система образования Кировской области»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

действующий (ая) в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(тип документа, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

именуемого в дальнейшем «Воспитанник», даю свое согласие муниципальному казенному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка- детский сад №205»

(наименование организации)

города Кирова расположенному (-ой) по адресу: 610045, г. Киров, ул. им. Космонавта Владислава Волкова, дом 10 корпус 2 *далее – Организация*, на обработку персональных данных Воспитанника в соответствии со следующими условиями:

**Цель:** формирование реестра воспитанников посредством региональной государственной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области» (далее – РГИС ЕРИСО КО) для осуществления образовательной деятельности, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

**Перечень действий с персональными данными:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, передача (предоставление, доступ) в министерство образования Кировской области, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования на территории Кировской области, органам контроля для достижения целей осуществления и выполнения возложенных на них законодательством РФ функций, полномочий и обязанностей, а также оператору РГИС ЕРИСО КО, назначенному распоряжением министерства образования Кировской области.

**Способы обработки:** смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети Организации и внешней сети «Интернет» с применением РГИС ЕРИСО КО.

**Перечень персональных данных:**

**ФИО Воспитанника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего воспитанника в региональной государственной информационной системе «Единая региональная информационная система образования Кировской области»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

действующий (ая) в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(тип документа, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

именуемого в дальнейшем «Воспитанник», даю свое согласие муниципальному казенному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка- детский сад №205»

(наименование организации)

города Кирова расположенному (-ой) по адресу: 610045, г. Киров, ул. им. Космонавта Владислава Волкова, дом 10 корпус 2 *далее – Организация*, на обработку персональных данных Воспитанника в соответствии со следующими условиями:

**Цель:** формирование реестра воспитанников посредством региональной государственной информационной системы «Единая региональная информационная система образования Кировской области» (далее – РГИС ЕРИСО КО) для осуществления образовательной деятельности, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

**Перечень действий с персональными данными:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, передача (предоставление, доступ) в министерство образования Кировской области, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования на территории Кировской области, органам контроля для достижения целей осуществления и выполнения возложенных на них законодательством РФ функций, полномочий и обязанностей, а также оператору РГИС ЕРИСО КО, назначенному распоряжением министерства образования Кировской области.

**Способы обработки:** смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети Организации и внешней сети «Интернет» с применением РГИС ЕРИСО КО.

**Перечень персональных данных:**

**ФИО Воспитанника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: Свидетельство о рождении/паспорт (*нужное подчеркнуть):* Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинский полис № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_ \_\_\_\_\_

Кем выдан полис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_ \_\_\_\_

Телефон \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предоставляемые мной в настоящем согласии персональные данные, а также персональные данные, которые Организация получает в ходе осуществления образовательной деятельности, могут использоваться для формирования базы данных в РГИС ЕРИСО КО.

С положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», политикой Организации в отношении обработки персональных данных, локальными актами Организации по вопросам обработки персональных данных ознакомлен (а).

**Настоящее согласие действует** до истечения пяти лет после окончания срока действия образовательных отношений Воспитанника с Организацией.

**Способ отзыва настоящего согласия:** данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку.

Я ознакомлен (а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных или истечения его срока действия Организация, министерство образования Кировской области, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования на территории Кировской области, оператор РГИС ЕРИСО КО вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/ « »\_\_ \_\_\_\_\_20 года подпись расшифровка подписи

Документ, удостоверяющий личность: Свидетельство о рождении/паспорт (*нужное подчеркнуть):* Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинский полис № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_ \_\_\_\_\_

Кем выдан полис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_ \_\_\_\_

Телефон \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предоставляемые мной в настоящем согласии персональные данные, а также персональные данные, которые Организация получает в ходе осуществления образовательной деятельности, могут использоваться для формирования базы данных в РГИС ЕРИСО КО.

С положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», политикой Организации в отношении обработки персональных данных, локальными актами Организации по вопросам обработки персональных данных ознакомлен (а).

**Настоящее согласие действует** до истечения пяти лет после окончания срока действия образовательных отношений Воспитанника с Организацией.

**Способ отзыва настоящего согласия:** данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку.

Я ознакомлен (а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных или истечения его срока действия Организация, министерство образования Кировской области, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования на территории Кировской области, оператор РГИС ЕРИСО КО вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/ « »\_\_ \_\_\_\_\_20 года подпись расшифровка подписи