

заведующему МБДОУ «ДС № 90 г. Челябинска»

Быковой Ю.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

**Заявление о согласии на обработку персональных данных  
в АИС «Сетевой город. Образование»**

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на обработку **моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

заведующему, либо лицу, ответственному за ведение системы «Сетевой город. Образование».

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение информирования о получении образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, об организации образовательного процесса, исполнение обязанностей (по уникальному логину и паролю), вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов через сеть интернет.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определён приложением № 1, № 2.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении (до выбытия ребенка из образовательного учреждения).

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи заведующему ДОО письменного заявления об отзыве согласия.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

/

Подпись

Расшифровка

*Приложение 1 к заявлению*

**Согласие для ребенка к заявлению  
о АИС «Сетевой город. Образование»**

*Согласие заполняется и подписывается одним из родителей*

\* - поле обязательное для заполнения

Я \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

разрешаю разместить в АИС «Сетевой город. Образование» данные моего ребёнка:

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_

2. Имя\* \_\_\_\_\_

3. Отчество\* \_\_\_\_\_

4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_

5. Пол\* \_\_\_\_\_

6. Гражданство \_\_\_\_\_

7. Место жительства\* \_\_\_\_\_

8. Место регистрации\* \_\_\_\_\_

9. Свидетельство о рождении\* серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

номер актовой записи о рождении \_\_\_\_\_

10. Медицинский полис\* серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

11. Группа здоровья\* \_\_\_\_\_

12. Физическая группа \_\_\_\_\_

13. Состав семьи (полная, подопечный, неполная (отец), неполная (мать) (подчеркнуть)

14. Социальное положение \_\_\_\_\_

15. Льгота на питание\* \_\_\_\_\_

16. СНИЛС \* \_\_\_\_\_

17. Место рождения\* \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись

Расшифровка

**Согласие для родителя (законного представителя) к заявлению  
о АИС «Сетевой город. Образование»**

\* - поле обязательное для заполнения

Я \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

разрешаю разместить в АИС «Сетевой город. Образование» мои персональные данные:

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_

2. Имя\* \_\_\_\_\_

3. Отчество\* \_\_\_\_\_

4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_

5. Пол\* \_\_\_\_\_

6. Гражданство \_\_\_\_\_

7. Паспорт\* серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

8. Место жительства\* \_\_\_\_\_

9. Место регистрации\* \_\_\_\_\_

10. Мобильный телефон\* \_\_\_\_\_

11. Степень родства (с ребёнком)\* \_\_\_\_\_

12. Образование\* \_\_\_\_\_

13. Место работы\* \_\_\_\_\_

14. Должность\* \_\_\_\_\_

15. Рабочий адрес\* \_\_\_\_\_

16. Рабочий телефон\* \_\_\_\_\_

17. СНИЛС\* \_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись

Расшифровка