

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

**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