

**Согласие на обработку персональных данных  
в автоматизированной информационной системе «Сетевой город. Образование»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(степень родства)

или документ, подтверждающий полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого

\_\_\_\_\_  
представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

воспитанника

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

даю свое согласие \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 41 «Золотая рыбка»  
(наименование образовательной организации)

на обработку моих персональных данных и на передачу данной информации для ее включения в информационные системы персональных данных, имеющие статус сегмента Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам (АИС «Сетевой город. Образование»).

Обработка моих персональных данных будет проводиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, касающихся образовательного процесса, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю) показателей посещаемости ребенка, расписания группы через интернет.

Разрешаю разместить в АИС «Сетевой город. Образование» следующие персональные данные:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

№ страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_ прописан по адресу: \_\_\_\_\_

Настоящее согласие, данное мной, действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ДОУ.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Согласие на обработку персональных данных  
в автоматизированной информационной системе «Сетевой город. Образование»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

*(степень родства)*

или документ, подтверждающий полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
*реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого*

\_\_\_\_\_  
*представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)*

воспитанника \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)*

даю свое согласие \_\_\_\_\_

**МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 41 «Золотая рыбка»**

*(наименование образовательной организации)*

на обработку персональных данных моего ребенка и на передачу данной информации для ее включения в информационные системы персональных данных, имеющие статус сегмента Единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам (АИС «Сетевой город. Образование»).

Обработка персональных данных моего ребенка будет проводиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, касающихся образовательного процесса, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю) показателей посещаемости ребенка, расписания группы через интернет.

Разрешаю разместить в АИС «Сетевой город. Образование» следующие персональные данные о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания (при необходимости) \_\_\_\_\_

№ страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Тип ограничения возможностей здоровья \_\_\_\_\_

Режим пребывания в группе \_\_\_\_\_

Настоящее согласие, данное мной, действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ДОУ.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.