СОГЛАСИЕ

о предоставлении данных

для формирования автоматизированной информационно-аналитической системы управления

образовательным учреждением МБДОУ «ДСОВ «Северяночка»

МЫ:

Мать

Отец

Опекун(попечитель)

Проживающие (щий, щая) по адресу:

Предоставляю (кому) МБДОУ «ДСОВ «Северяночка»

(ФИО, адрес оператора1, получающего согласие субъекта персональных данных)

предоставляю мои данные, данные моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством), с целью обработки в автоматизированной информационно-аналитической системе управления образовательным учреждением МБДОУ «ДСОВ «Северяночка»

Данные могут быть использованы для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры единого интегрированного банка данных учащегося контингента и кадров в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования, посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования, а также предоставление полного права публиковать фотографии и видео моего ребёнка любым не запрещающим законным способом на официальном сайте МБДОУ «ДСОВ «Северяночка»: <http://severyanochka.86.i-schools.ru> , СМИ где он(она) изображен(а), полностью или фрагментарно. А также предоставляю полное и абсолютное право использовать фотографии и видео с его(её) изображением на методических объединениях семинарах или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству Российской Федерации.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео.

Перечень данных предоставляемых для обработки:

Данные о детях :

Фамилия

 Имя

Отчество Пол Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес регистрации по месту жительства

(если отличается от места проживания)

Документы:

 Паспортные данные дата выдачи

* Кем выдан

 Свидетельство о рождении дата выдачи

 Страховое свидетельство № ,

 ИНН дата выдачи: « » 200 г.

* «Группа здоровья: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть);
* Родной язык
* Какой по счету ребенок в семье (1,2, 3...)

Родители:

Отец:

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения

Адрес регистрации по месту жительства

(если отличается от места проживания)

1. Оператор - должностное лицо, руководитель образовательного учреждения (детского сада, школы, училища и т.д.)
2. Данные о детях - если анкета заполняется на двух и более детей, в этом случае заполняется приложение к заявлению.

|  |  |
| --- | --- |
|  • Работа: |  |
| Место работы |  |
| Должность |
| Контактная информация: |  |
| Телефоны (раб, дом., сотовый) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Мать: |  |
| Фамилия Имя | Отчество |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| (если отличается от места проживания) |
| • Работа: |  |
| Место работы |  |
| Должность |
| Контактная информация: |  |
| Телефоны (раб, дом., сотовый) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Опекун (попечитель): |  |
| Фамилия Имя | Отчество |
| Дата рождения |  |
| • Работа: |  |
| Место работы |  |
| Должность |

• Контактная информация:

Телефоны (раб, дом., сотовый)

Адрес электронной почты

Братья (сестры):

Тип родства Фамилия Имя

Отчество Дата рождения

Братья (сестры):

Тип родства Фамилия Имя

Отчество Дата рождения

Братья (сестры):

Тип родства Фамилия Имя

Отчество Дата рождения

Предоставляемые мной данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: образовательное учреждение, муниципальный орган управления образованием, Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

Данные, предоставляемые для обработки, могут использоваться для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях до окончания обучения моего ребенка (моих детей) в системе образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, но не позднее даты наступления его совершеннолетия (вступления в брак, признания в установленном порядке эмансипированным).

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а, ы).

Подпись: Дата заполнения:

Мать / / « » 201 г.

Отец / / « » 201 г.

Опекун (попечитель) / / « » 201 г.-\*