

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка–детский сад №58 «Жемчужинка»
456780 г. Озерск Челябинской области, б. Гайдара, 19**

(наименование и адрес учреждения)

(фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных)

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка _____, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

Обработка моих персональных данных будет производиться с целью принятия образовательным учреждением оперативных решений, связанных со здоровьесберегающим фактором, а также для предоставления (по уникальному логину и паролю) мне показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через интернет и СМС-сервис.

Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

«_____»_____ года _____ (_____
ФИО _____ подпись _____)

ВНИМАНИЕ.

Пункты с 1 по 12 для обязательного заполнения, пункты с 13 по 15 не обязательны для заполнения.

Я, _____
(ФИО)

- разрешаю разместить в АУИС «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. Домашний телефон _____
10. Родители (ФИО) _____
11. Свидетельство о рождении: серия _____ №_____ выдано «__» ____ 20 ____ г. кем
12. Социальное положение: - многодетная семья; - сирота; - инвалид; - малообеспеченная семья; - неполная семья; - неблагоприятное окружение; - дети, оставшиеся без попечения родителей
13. Наличие ПК дома: - отсутствует; - есть компьютер; - есть компьютер и интернет _____.
14. Медицинский полис: серия _____ №_____ выдан «__» ____ 20 ____ г. кем

ВНИМАНИЕ.

Пункты с 1 по 9 для обязательного заполнения, пункты с 10 по 20 не обязательны для заполнения.

(ФИО)

разрешаю разместить мои данные в АУИС «Сетевой Город. Образование»:

1. **Фамилия**_____
 2. **Имя**_____
 3. **Отчество**_____
 4. **Пол**_____
 5. **Гражданство**_____
 6. **Место жительства**_____

 7. **Место регистрации**_____

 8. **Домашний телефон**_____
 9. **Степень родства (с ребёнком)**_____
 10. **Мобильный телефон**_____
 11. **Образование**_____
 12. **Место работы**_____
 13. **Должность**_____
 14. **Рабочий адрес**_____
 15. **Рабочий телефон**_____
 16. **Дата рождения**_____
 17. **Паспорт: серия** ____ № _____ **выдан** «__» ____ **г. кем** _____
 18. **E-Mail**_____
 19. **Дети (ФИО)**_____
 20. **Факс**_____

«_____» _____ 20____года
подпись _____ (_____
ФИО _____)

ВНИМАНИЕ. Время сдачи отчетов в Администрацию города Краснодара: 10.00-11.00 ч.

ФИО: Смирнова Елена Олеговна

вой Го

(_____)

ФИО

1. **Фамилия**
2. **И**

2. Имя _____

3. **Отчество** _____

1000

4. **Пол** _____

5. **Гражданство** _____

6. **Место жительства** _____

7. **Место регистрации** _____

8. **Домашний телефон** _____

9. **Степень родства (с ребёнком)** _____

10. **Мобильный телефон** _____

11. **Образование** _____

12. **Место работы** _____

13. **Должность** _____

14. **Рабочий адрес** _____

15. **Рабочий телефон** _____

16. **Дата рождения** _____

17. **Паспорт: серия** _____ № _____ выдан «__» ____ г. кем _____

18. **E-Mail** _____

19. **Дети (ФИО)** _____

20. **Факс** _____

«__» ____ 20__ года

(_____
подпись _____
ФИО _____)

подпись

ФИО