

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(обучающихся и родителей ГБДОУ детский сад №37 Василеостровского района)

| | | | |
|--|-----------|---|------------|
| Согласие на обработку персональных данных | | | |
| (информация о субъекте персональных данных) | | | |
| Я | | | |
| | (фамилия) | (имя) | (отчество) |
| | | | |
| (основной документ, удостоверяющий личность) | | (серия и номер основного документа, удостоверяющего личность) | |
| «__» _____ г. | | | |
| (сведения о дате выдачи указанного документа) | | (сведения о выдавшем указанный документ органе) | |
| зарегистрированный по адресу: | | | |
| принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе: | | | |
| <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; реквизиты СНИЛС (при наличии), документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); реквизиты документов, подтверждающих право на получение компенсации части родительской платы в дошкольной образовательной организации; номера контактных телефонов; адрес электронной почты; медицинские документы, разрешающие родителю (законному представителю) пребывание в ДОО совместно с ребенком (для родителей (законных представителей) ЦИР, СРП, пребывания в период адаптации)</p> <p>Для оформления компенсации части родительской платы (один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сведения о наличии детей, их возрасте, копии свидетельств о рождении (или паспортов); 2) документы, подтверждающие неполный состав семьи; 3) информация о доходах, выплатах за 3 месяца, предшествующих месяцу подачи заявления; 4) справка об инвалидности; 5) справка с места работы (при работе в Государственной образовательной организации, реализующей программы дошкольного образования). | | | |
| (перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных) | | | |
| принимаю решение о предоставлении персональных данных своего ребенка (своих детей): | | | |
| /Ф.И.О. ребенка/ | | | |
| <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; документы, подтверждающие законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), форма 9 (8 или 3); направление (оригинал документа, реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; реквизиты СНИЛС (при наличии); документ, удостоверяющий личность ребенка (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; заключение ТПМПК (для оздоровительных и компенсирующих групп); медицинская карта для образовательного учреждения (форма 26/у; медицинская карта ДОО (при наличии); медицинские справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания (назначения аллергостола), оказания образовательных услуг в группах компенсирующей и оздоровительной направленности); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); группа здоровья, физкультурная</p> | | | |

| |
|---|
| <p>группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии): копия документа, реквизиты: группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.</p> |
| <p>(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)</p> |
| <p>и даю согласие на их обработку, включающую:</p> |
| <p>1. сбор</p> |
| <p>2. запись</p> |
| <p>3. систематизацию</p> |
| <p>4. накопление</p> |
| <p>5. хранение</p> |
| <p>6. уточнение (обновление)</p> |
| <p>7. уточнение (изменение)</p> |
| <p>8. извлечение</p> |
| <p>9. использование</p> |
| <p>10. передачу (предоставление)</p> |
| <p>11. передачу (доступ)</p> |
| <p>12. обезличивание</p> |
| <p>13. блокирование</p> |
| <p>14. удаление</p> |
| <p>15. уничтожение</p> |
| <p>(в случае обработки общедоступных персональных данных)</p> |
| <p>16. передачу (распространение)</p> |
| <p>персональных данных</p> |
| <p>(перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие)</p> |
| <p>Автоматизированным (в Информационной системе «Параграф ДОУ. ДОУ (СПб)» ООО «Внедренческий Центр Комплекс») и неавтоматизированными способами, определяемыми Правилами обработки персональных данных, Правилами рассмотрения запросов субъектов персональных данных или их представителей, Правилами работы с обезличенными персональными данными, должностными инструкциями ответственного за организацию обработки персональных данных, регламентами, правилами, инструкциями и положениями по обработке персональных данных.</p> |
| <p>(общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)</p> |
| <p>своей волей и в своем интересе: 1) Комитету по информатизации и связи расположенному по адресу: Смольный, Санкт-Петербург, 191060</p> |
| <p>2) ГБДОУ детскому саду № 37 Василеостровского района СПб, расположенному по адресу: Российская Федерация, Санкт-Петербург, Тучков переулок, дом 17, 199053</p> |
| <p>с целью: обеспечения образовательной деятельности, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах; заполнения базы данных «Параграф» в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.</p> |
| <p>на срок: <input type="text"/> В течение 5 лет с даты подписания и до окончания образовательных отношений.</p> |
| <p>Порядок отзыва согласия:</p> |
| <p>Отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Отзыв должен содержать: - номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;</p> |

| |
|--|
| <p>- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;</p> <p>- собственноручную подпись субъекта персональных данных;</p> <p>- сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие).</p> <p>При подаче лицом, осуществляющим прием такого отзыва, производится удостоверение личности подающего такой отзыв.</p> <p>Отзыв согласия осуществляется по адресу ГБДОУ: Российская Федерация, Санкт-Петербург, Тучков переулок, дом 17, 199053</p> |
| <p>В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено в течение 30 дней с момента поступления</p> |
| <p>Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:</p> |
| <p>осуществляется в соответствии с требованиями <u>Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ</u></p> |
| <p>Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные, если обязанность предоставления персональных данных установлена федеральным законом: В соответствии с приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 № 293, от 13.01.2014 № 8 родители, законные представители обязаны при поступлении в дошкольную образовательную организацию (учреждение), представить определенный перечень информации о себе и своем ребенке.</p> |
| <p>Наименование оператора, которому будут передаваться персональные данные</p> |
| <p>1) Комитет по образованию Санкт-Петербурга;</p> <p>2) Отдел образования Администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга.</p> |
| <p>Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные:</p> <p>1) 190000, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8</p> <p>2) 199178, Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., 55</p> |
| <p>Сведения о родителе:</p> <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; СНИЛС (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); реквизиты документов, подтверждающих право на получение компенсации части родительской платы в дошкольной образовательной организации; номера контактных телефонов; адрес электронной почты;</p> <p>Сведения о ребенке (детях):</p> <p>Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; реквизиты документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), реквизиты формы 9 (8 или 3); направление (реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; реквизиты СНИЛС (при наличии); документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; реквизиты документа об инвалидности (при наличии): группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.</p> |
| <p>Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты регистрации и до окончания образовательных отношений.</p> |
| <p>3) Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные: Отдел образования администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга, 199178, Санкт-Петербург, 10-я линия В.О., д. 37;</p> <p>4) Районный координатор АИС «Параграф.ДОУ» ГБУ ДППО ЦПКС «Информационно-методический центр» Василеостровского района, 199004, Санкт-Петербург, 7-я линия ВО, д. 56-58;</p> <p>5) Городской координатор АИС «Параграф ДОУ» СПбЦОКОиИТ, , Санкт-Петербург, Миргородская ул., д. 16</p> |

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; гражданство; реквизиты СНИЛС (при наличии), документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; степень родства; юридический статус; реквизиты документов, удостоверяющих положение законного представителя по отношению к ребенку (для законного представителя, кроме родителей обучающихся); реквизиты документов, подтверждающих право на получение компенсации части родительской платы в дошкольной образовательной организации; номера контактных телефонов; адрес электронной почты;

Сведения о ребенке (детях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; реквизиты документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ (для граждан других стран и лиц без гражданства) - реквизиты свидетельства о регистрации по месту пребывания (номер, дата выдачи, дата начала регистрации, дата окончания регистрации, кем выдано); адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), реквизиты формы 9 (8 или 3); направление (реквизиты: номер и дата); информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; родной язык; реквизиты СНИЛС (при наличии); документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; реквизиты документа об инвалидности (при наличии): группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности.

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

3) Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные: САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БУХГАЛТЕРИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА", адрес: 199178, город Санкт-Петербург, линия 10-я В.О., 37

Сведения о родителе:**Для оформления компенсации части родительской платы:**

- 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии)
- 2) СНИЛС - реквизиты

(один или несколько пунктов в зависимости от вида назначаемой компенсации):

- 1) сведения о наличии детей, их возрасте, копии и реквизиты свидетельств о рождении;
- 2) документы, подтверждающие неполный состав семьи;
- 3) информация о доходах, выплатах за 3 месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;
- 4) справка об инвалидности;

справка с места работы (при работе в Государственной бюджетной образовательной организации).

Сведения о ребенке (детях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации; адрес фактического проживания; свидетельство о рождении (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, какой по счету ребенок в семье; реквизиты направление в детский сад; реквизиты заключения ТПМПК (для оздоровительных и компенсирующих групп).

Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания.

- 5) СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», детское поликлиническое отделение № 5, 199004, Санкт-Петербург, 7-я линия ВО, д. 64.
- 6) Контролирующие организации:
Филиал ФБУЗ ЦГиЭ Роспотребнадзора в Адмиралтейском, Василеостровском, Центральном районах, 199178, Санкт-Петербург, 17-я линия Васильевского острова, 16
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу в Адмиралтейском, Василеостровском, Центральном районах, 190005, Санкт-Петербург, 3-я Красноармейская улица, 18

Сведения о ребенке (детях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; гражданство; адрес регистрации по месту жительства и адрес регистрации по месту временного пребывания (при временной регистрации в Санкт-Петербурге), информация о трудной жизненной ситуации; адрес фактического проживания; место рождения; документ, удостоверяющий личность ребенка (копия и реквизиты); семья (родители, приемная, опекуны); количество детей в семье, медицинская карта для образовательного учреждения (форма 26/у; медицинская карта ДОУ (при наличии); медицинские

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----|--|----|------------------|---|
| справки и, или результаты анализов (для допуска в образовательную организацию, организации питания (назначения аллергостола), оказания образовательных услуг в группах компенсирующей и оздоровительной направленности); прививочный сертификат; полис обязательного медицинского страхования (копия и реквизиты); группа здоровья, физкультурная группа, наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения; предыдущее место обучения; последующее место обучения; справка об установлении инвалидности (при наличии): копия документа, реквизиты: группа инвалидности, категория, срок действия группы инвалидности. | | | | | | | | |
| Сведения о родителе: Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов; данные для оформления школьной медицинской карты. | | | | | | | | |
| Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания. | | | | | | | | |
| 7) Муниципальный совет округа № 8 адрес: 199004, В.О., 4-я линия, д.45 (взаимодействие с отделом опеки и попечительства). | | | | | | | | |
| Сведения о родителе: Фамилия, имя, отчество (при наличии); номера контактных телефонов; Сведения о ребенке (детях): Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации; | | | | | | | | |
| Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания. | | | | | | | | |
| 8) Отдел Управления по вопросам миграции главного управления Министерства внутренних дел России по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области по Василеостровскому району города Санкт-Петербурга. (только для граждан иностранных государств) 199106, Санкт-Петербург, 19-я линия В.О., 12а | | | | | | | | |
| Сведения о родителе и ребенке: Фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; копии документов, подтверждающих законность пребывания на территории РФ; адрес временной регистрации на территории РФ. | | | | | | | | |
| Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 5 лет с даты подписания. | | | | | | | | |
| 9) ГУП «Петербургский метрополитен». Отдел по работе с пассажирами. 199155, Санкт-Петербург, ул. Одоевского, д. 29 | | | | | | | | |
| Сведения о ребенке (детях): Фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; место рождения; реквизиты СНИЛС (при наличии); документ, удостоверяющий личность ребенка (реквизиты); | | | | | | | | |
| Срок, в течение которого действует согласие на передачу: в течение 1 года с даты исполнения ребенку 7 лет. | | | | | | | | |
| Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными | | | | | | | | |
| Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных | | | | | | | | |
| " | | " | | 20 | | г. | | |
| | | | | | | | (личная подпись) | (инициалы, фамилия) |
| Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность | | | | | | | | |
| " | | " | | 20 | | г. | | |
| | | | | | | | (должность) | (личная подпись) (инициалы, фамилия) |