

СОГЛАСИЕ

о предоставлении данных

для формирования автоматизированной информационно-аналитической системы управления образовательным учреждением МБДОУ «ДСОВ «Дюймовочка»

МЫ:

Мать _____

Отец _____

Опекун(попечитель) _____

Проживающие (щйй, щая) по адресу: _____

Предоставляю (кому) МБДОУ «ДСОВ «Дюймовочка»

(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 «Дюймовочка»

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 «Дюймовочка»: <http://thumbelina-ds2012.86.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: « ____ » _____ 20 ____ 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 _____ / _____ / «___» _____ 20__ г.

Отец _____ / _____ / «___» _____ 20__ г.

Опекун (попечитель) _____ / _____ / «___» _____ 20__ г.