

Департамент образования Администрации города Екатеринбурга  
Управление образования Верх-Исетского района Департамента образования Администрации  
города Екатеринбург  
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ –  
ДЕТСКИЙ САД № 128**

---

620034, г.Екатеринбург, ул. Опалихинская, 23 б, тел./факс: (343) 300-15-09  
E-mail: mbdoy128@mail.ru, сайт: http://128.tvoyasadik.ru

## Согласие на обработку персональных данных

Дано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 21.11.2011, Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании», Федеральным законом от 07.02.2017 N 13-ФЗ "О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях"

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) – заявитель персональных данных)

(далее Субъект/Заявитель) являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения

(Ф.И.О. ребенка полностью субъекта персональных данных)  
проживающий (ая) /зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес субъекта персональных данных, либо заявителя – законного представителя субъекта персональных данных)  
№ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

(номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, либо заявителя – законного представителя субъекта персональных данных)

Даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению – детский сад №128 (далее Оператор), расположенному по адресу: 620034, г. Екатеринбург, ул. Опалихинская, 23 «б» на обработку своих (своего ребенка или подопечного) персональных данных на следующих условиях:

1. Субъект/Заявитель дает согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, своих (своего ребенка, подопечного) персональных данных, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно:
  - Министерству здравоохранения РФ Свердловской области;
  - Управлению здравоохранения администрации г. Екатеринбурга;
  - Министерству образования и науки РФ;
  - Министерству общего и профессионального образования Свердловской области;
  - Органам статистики;
  - Страховым медицинским организациям по договору ОМС;
  - Страховым медицинским организациям по договору ДМС;
  - Территориальному фонду обязательного медицинского страхования (и его филиалам);

- Федеральному фонду социального страхования;
- Министерству социальной защиты населения (всем его структурным подразделениям);
- Органы дознания, следствия и суда;
- Другим лечебно-профилактическим учреждениям.

И получение информации и документов от вышеуказанных и иных третьих лиц для осуществления проверки достоверности и полноты информации о Субъекте и в случаях, установленных законодательством.

2. Перечень персональных данных, которые на основании данного «Согласия» Оператор имеет право обрабатывать:

- Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения и место рождения, гражданство;
  - Паспортные данные /данные свидетельства о рождении;
  - Адрес, электронная почта;
  - Контактный, рабочий телефон;
  - Семейное, социальное положение;
  - Образование;
  - Профессия;
  - ИНН;
  - Страховой номер индивидуального лицевого счёта;
  - Фамилия, имя, отчество и возраст ребенка;
  - Данные полиса обязательного медицинского страхования;
  - Данные о состоянии здоровья: диагноз, анамнез, данные истории болезни (в т.ч. сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид оказанной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, сроки оказания медицинской помощи, примененные стандарты медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу, результат обращения за медицинской помощью, даты поступления (обращения) за медицинской помощью, выписки и иные документы из лечебно-профилактических учреждений);
  - Серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);
  - Осуществлять фото и видео съемку Субъекта/Заявителя (ребенка, подопечного);
  - На безвозмездной основе публиковать фотографии и видеоматериалы, на которых изображен ребенок (подопечный), на официальном сайте МБДОУ, а также в других педагогических изданиях, в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, для создания фотоархива, оформления интерьера МБДОУ, для обмена педагогическим опытом в коллективе и на городском уровне.
3. Согласие дается Субъектом/Заявителем с целью проверки корректности вышеперечисленных, предоставленных им сведений, принятия решения о предоставлении Субъекту услуг, организации оказания медицинской помощи, для заключения с Оператором любых договоров и их дальнейшего исполнения, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Субъекта и иных лиц.
4. Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели и прекращения обязательств по заключенным договорам и соглашениям.
5. Персональные данные Субъекта/Заявителя подлежат хранению в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ.
6. Субъект/Заявитель – законный представитель субъекта персональных данных может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта, а персональные

данные подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые обоснования для обработки, установленные законодательством РФ.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем (законным представителем) ребенка и имею полное право заключить настоящее соглашение. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым Соглашением.

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Субъекта/Заявителя) (ФИО) Субъекта/Заявителя