

Заведующему ГБДОУ детским садом № 66  
Кировского района Санкт-Петербурга  
Гавриляк З.Н.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О добровольном согласии родителей на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(Наименование, серия и номер)

\_\_\_\_\_ (Дата выдачи, организация, выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на сбор, обработку и хранение своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 66 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга (далее – Оператор), расположенному по адресу: город Санкт-Петербург, улица Зины Портновой, дом 17, корп.2лит. А.

Для формирования на всех уровнях управления образованием города Санкт-Петербурга единого интегрированного банка данных воспитанников в целях осуществления образовательной деятельности, в том числе образовательной деятельности по реализации дополнительных общеобразовательных программ (дополнительных общеразвивающих программ) при оказании платных образовательных услуг, индивидуального учета результатов освоения воспитанниками образовательных программ, хранения в архивах данных о результатах обучения, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством предоставления достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе, обеспечения учета движения детей. Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

фамилия, имя, отчество;
информация о смене фамилии, имени, отчества;
пол;
дата рождения;
место рождения;
гражданство;
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан);
сведения из записей актов гражданского состояния;
место жительства и дата регистрации по месту жительства (сведения о регистрации по месту пребывания – адрес, дата регистрации и срок действия);
номера контактных телефонов;
семейное положение;
состав семьи;
сведения о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы);
сведения о занимаемой должности и месте работы;
специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья, наличии группы инвалидности ;
реквизиты идентификационного номера налогоплательщика (ИНН);
реквизиты страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС);
группа здоровья, физкультурная группа, вид прививок
фотографии на бумажном носителе и в электронной форме (биометрические данные)

Я также даю своё добровольное согласие Оператору Государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Единая информационно-аналитическая система бюджетного (бухгалтерского) учета» (далее – ГИС ЕИАСБУ) (Комитет финансов Санкт-Петербурга, зарегистрированный по адресу: 191144, г. Санкт-Петербург, ул. Новгородская, д. 20, литера А) на обработку своих и ребенка персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

Ответственный за обработку персональных данных в учреждении (оператор) вправе осуществлять действия с поименованными в согласии персональными данными путём автоматизированной обработки и обработки без использования средств автоматизации. С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а). Настоящее согласие действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. **на период хранения информации.**

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ /

(расшифровка)