

от _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных
и несовершеннолетнего ребенка

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, опекуна

Дата рождения « _____ » _____ г., паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Дата выдачи « _____ » _____ года

Проживающий(ая) по адресу _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку МАДОУ «Детский сад № 22 «Планета детства» (далее Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О. ребёнка)

с целью организации образования ребёнка, которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

настоящим **даю согласие** МАДОУ «Детский сад № 22 «Планета детства», расположенному по адресу: 628002, Россия, Тюменская область ХМАО-Югра г. Ханты-Мансийск, ул. Березовская, дом 21, далее – «Оператор», на обработку персональных данных на следующих условиях:

▪ Согласие дается мною в целях осуществления договорных отношений с МАДОУ «Детский сад № 22 «Планета детства» (осуществление присмотра и ухода за ребенком, образовательная деятельность по образовательным программам, организация отдыха детей и оздоровление), соблюдения Федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.

▪ Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ. Оператор может обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) и передавать их уполномоченным органам.

Типовой перечень персональных данных обрабатываемых Оператором:

- Фамилия, имя, отчество;
- Дата рождения, место рождения;
- Образование, профессия, семейное положение;
- Национальность, гражданство;
- Данные документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- Данные из свидетельства о рождении ребенка (детей);
- Адрес и дата регистрации; фактический адрес места жительства;
- Контактные телефоны, электронная почта;

- Номер страхового медицинского полиса ребенка;
- Номер страхового пенсионного свидетельства,
- Данные медицинской карты ребенка, сведения о состоянии здоровья;
- Сведения о льготах;
- Данные о посещаемости, причинах отсутствия;
- Содержание дополнительных, образовательных услуг;
- Видео и фотоматериалы с участием ребенка в СМИ, сети «Интернет»;
- Сведения о наградах, поощрениях (грамоты, благодарственные письма) и т.п.).

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего ребенка в целях:

- Обеспечения воспитательно-образовательного процесса;
- Медицинского обслуживания;
- Ведения статистики;
- Публикаций на сайте ДОУ, сайте Департамента образования Администрации города Ханты-Мансийска, в средствах массовой информации (журналы, газеты и телевидение, мессенджеры).

Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также в Департамент образования Администрации города Ханты-Мансийска (628011, Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 13), медицинским учреждениям, службам системы профилактики, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и пр.

- Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ-№ 152 «О персональных данных» от 27.07.2006 года).

- Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

- Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 202__ года и действует до выбытия моего ребёнка из МАДОУ «Детский сад № 22 «Планета детства».

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата

Подпись заявителя

Расшифровка

от _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

**Информированное добровольное согласие родителя
(законного представителя) на медицинское вмешательство
в отношении несовершеннолетнего младше 15 лет**

Я, _____ года рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» добровольно даю информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи моему ребенку _____ 20____ года рождения в МАДОУ «Детский сад № 22 «Планета детства» на следующие виды медицинских вмешательств, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 309н, а именно:

- Опрос (в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза);
- Медицинский осмотр (пальпация), в том числе на педикулез, чесотку, микроспорию;
- Антропометрические исследования (измерение веса тела, роста);
- Термометрию (бесконтактную, контактную);
- Тонometriю;
- Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
- Проведение прививочной кампании, в соответствии с Национальным календарем прививок (с письменного согласия родителя (законного представителя));
- Оказание первой неотложной медицинской помощи, в том числе вызов бригады скорой помощи (при необходимости).

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений.

Я поставлен(а) в известность о том, что мой ребенок (лицо, чьим законным представителем я являюсь) при наличии у него медицинских показаний, требующих немедленного оказания специализированной помощи или представляющих угрозу жизни и здоровью окружающих, будет доставлен в ближайшую к месту проведения программы медицинскую организацию для уточнения состояния здоровья и (или) оказания специализированной медицинской помощи. Мне разъяснено, что в случае направления ребенка (лица, чьим законным представителем я являюсь) в медицинскую организацию я буду проинформирован(а) об этом медицинским работником либо руководителем образовательной организации.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 202__ года и действует до момента отчисления моего ребенка _____ из МАДОУ «Детский сад № 22 Планета детства».

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информационного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного, нескольких или всех вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

