*Приложение Ne 1 к договор у об образовании*

Заявление о согласии на обработку персональных данных

МОУ «Школа-детский сад № 85»

(наименование оператора)

г. Ярославль, пос. Прибрежный, д.18 «а»

(адрес оператора)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(адрсс рсгистрации)

(номер паспорта)

(дата выдачи паспорта)

(наимснованис органа, выдавшсго паспорт)

Я, , действующий(ая) от своего имени

(фамилия, имя, отчество)

и от имени несовершеннолетнего

(степен ь родства) 

« » года рождения, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от

27.07.06 г. N 152 ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору персональных данных (ИНН 7604246627, адрес г. Ярославль пос. Прибрежный д. 18 а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей , с целью оказания образовательной организацией моему/моей

образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного

образования, содержания в образовательной организации, присмотр и уход.

— Мои персональные данные, в том числе данные второго родителя ( законного представителя) включают: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, основания дающие право на назначение и выплату компенсации части родительской платы за содержание ребенка в ДОУ, основания дающие право на назначение льготы по оплате за ДОУ, в том числе регистрация по месту жительства, паспортные данные, контактные телефоны, номер расчетного счета в кредитной организации, номер телефона (стационарный домашний, мобильный), СНИЛС

Персональные данные моего/моей , в отношении, которого дается данное

(степень родства)

соглашение, включают: фамилию, имя, отчество, пол, год, месяц, дата и место рождения, регистрация по месту жительства, гражданство, основания дающие право на льготу на получение муниципальной услуги по предоставлению бесплатного дошкольного образования, основания дающие право на назначение и выплату компенсации части родительской платы за содержание ребенка в МОУ, основания дающие право на назначение льготы по оплате за МОУ, копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, медицинское заключение, копия свидетельства о рождении, статусе семьи, данные о зачислении, движении и выбытии из образовательного учреждения, характеристика выпускника образовательного учреждения ( по желанию родителя) , характеристика для направления на психолого - медико-педагогическую комиссию (по дополнительному согласованию с родителем, законным представителем), данные документов об инвалидности (при наличии), в медицинскую организацию для оказания первичной медицинской помощи.

Я предоставляю оператору персональных данных МОУ «Школа- детский сад № 85» право:

-включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных;

* обработку персональных данных, необходимых для осуществления образовательной деятельности и оказания

медицинской помощи;

-осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

-производить обработку персональных данных смешанно, как с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных и технических мер по обеспечению безопасности, так и без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента подписания заявления и до исключения , из образовательного

учреждения. (степень родства)

*Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ. Onepamop обязан прекратить обработку в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.*



(дата) (расшифровка подписи)

*Приложение № 2 к догоеору об образовании*

МОУ «Школа -детский сад № 85»

(наименование оператора)

г. Ярославль, пос. Прибрежный, д.18 «а»

(адрес оператора)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

(адрес электронной почты)

(почтовый адрес)

Согласие на распространение персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

*Я,* родитель (законный

представитель)

(ФИО, дата рождения ребенка)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение (передачу или передачу третьим лицам за исключением государственных структур согласно п.2-11 ч.1 ст.б Закона № 152-ФЗ ) оператору персональных данных муниципальному образовательному учреждению «Начальная школа-детский сад № 85» (ИНН 77604246627, адрес г. Ярославль пос. Прибрежный д. 18a) персональных данных с целью размещения информации о своем ребенке на официальном сайте https://sch-sad85.edu.yar.ru/ в социальных сетях «BKOHTAKTE» в сообществе «Начальная школа- детский сад № 85», в электронном pecypce АСИОУ в рамках образовательных отношений (договора об образовании) в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Общие  Персональ  ные  данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| год рождения |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| месяц рождения |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| дата рождения |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| место рождения |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| адрес |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| специальные категории персональных данныx | состояние  Здоровья |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| национальная принадлежность |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |  |  | Без размещения на сайте и BKOHTAKTE |
|  |  |  |  |  |

Сведения об информационных pecypcax Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный pecypc | Действия с персональными данными |
|  | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| АСИОУ 76 автоматизированная система информационного обеспечения управления образовательным процессом | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| BKOHTAKE сообщество «МОУ *«***Начальная школа –детский сад №85 город Ярославль»**» **’ ’**  https://vk.com/club198754365 | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с « » 20 г. и по « »

20 г. и// или до окончания действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования в МОУ «Школа-детский сад № 85».

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

 20 г.

ФИО

ДОГОВОР С **РОДИТЕЛЯМИ**

**(законными представителями)**

о разрешении на работу с **воспитанником** педагога-психолога

**МОУ «Школы - детского** сада № **85»**

« » 20 *г.*

В соответствии с целями и задачами дошкольного образовательного учреждения, педагог- психолог МОУ « Начальная школа - детский сад № 85» осуществляет психодиагностику (коррекцию и пр.) развития воспитанников по следующим направлениям:

* Психологическая готовность к обучению в школе.
* Особенности эмоционально-личностной и эмоционально-волевой сферы.
* Познавательная сфера.

Данные обследования Вашего ребенка могуг быть использованы:

* для оформления характеристики о готовности воспитанника к обучению в школе;

-для оформления направления (коллегиального заключения, характеристики) воспитанника на городскую ПMПK для получения заключения или рекомендаций специалистов по коррекции возникших (имеющихся) проблем в развитии воспитанника (или для определения в гpyппy компенсирующей направленности).

* для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, однако, имя и фамилия ребенка упоминаться не будут или упоминаются в сокращённом виде (кодировка). Будут использоваться только групповые (обобщенные) данные. Результаты каждого ребенка будут закодированы для возможного последующего обследования или повторного анализа данных.
* в случае запроса родителей ( законных представителей ) для составления индивидуальной программы для психологического сопровождения воспитанника.

Вся информация личного характера будет храниться в тайне. Без Вашего письменного разрешения информация о ребенке не предоставляется третьим лицам (педагогам, администрации учреждения), кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ. По окончании обследования Вам будут сообщены его результаты. Если у Вас возникнут какие-либо вопросы, включая спорные, Вы можете обратиться за разъяснениями к педагогу-психологу или руководителю учреждения.



*(Ф.И.О. законного представителя ребенка)*

даю согласие на проведение педагогического обследования моего ребенка

посещающего группу

Настоящий договор составлен в соответствии с законодательством Российской Федерации (Конституция, Закон «Об образовании в Российской федерации», Федеральный закон «О правах ребенка», Федеральный закон от 27.07.2006 г. N 152 — ФЗ «О персональных данных» и пр.), Положением о Психологической службе МОУ « Школы - детского сада № 85», Этическим кодексом педагога - психолога и предполагает персональную ответственность педагога- психолога за соблюдение оговоренных с его стороны прав и обязанностей.

Подпись родителя (законного представителя) Подпись педагога-психолога О.К. Назарова