Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 14»

г. Чебоксары

Шибровой Г.С.

**Согласие на проведение фото-и видео- съемки воспитанника**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие муниципальному бюджетному дошкольномуобразовательному учреждению «Детский сад

№14» г.Чебоксары, расположенному по адресу: г. Чебоксары , ул. М.Павлова, д. 42 А на проведение фото- и

видео - съемки в одетом виде моего(-ей) сына (дочери), (подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

Согласно статьи 152.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (обучающегося МБДОУ), в том числе его фотографии, а также видеозаписи, в которых изображены дети, могут использоваться в государственных интересах (на стенде, сайте ДОУ) с согласия родителей.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение действия договора об образовании между МБДОУ и родителем (законным представителем) ребенка.

Согласие может быть отозвало мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

место проживания (с указанием индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее-Воспитанник)

(Ф. И.О. ребенка полностью)

муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 14 «Солнышко» города Чебоксары Чувашской Республики, находящемуся по адресу: 428034 г. Чебоксары, ул. Мичмана Павлова, д. 42а (далее - Учреждение) в целях: обеспечения образовательной деятельности, медицинского обслуживания, ведения статистики в следующем составе: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты, адрес проживания, контактные телефоны, e-mail, паспортные данные родителей, должность и место работы родителей с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета данных Воспитанника, результатов освоения Воспитанником образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах включая действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию, распространению, обезличиванию, блокированию, уничтожению на время обучения (пребывания моего ребенка в данном Учреждении.

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами (государственных, республиканских) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих представление отчетных данных.

Я проинформирован:

- что МБДОУ «Детский сад № 14» г. Чебоксары будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

- что сведения о персональных данных размещаются на официальном сайте образовательного учреждения в информационно-коммуникационной сети «Интернет» в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014 г. № 293.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия И. О.)

**Согласие на проведение психолого-педагогического,**

**логопедического обследования ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на проведение психолого-педагогического, логопедического обследования ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО сына, дочери, подопечного)

муниципальным бюджетным дошкольнымобразовательным учреждением «Детский сад №14» г.Чебоксары, расположенным по адресу: г. Чебоксары , ул. М.Павлова, д. 42 А. Результаты обследования носят конфиденциальный характер и используются исключительно в целях определения индивидуальных особенностей и перспектив развития личности, оптимизации воспитательно-образовательного процесса, ведения статистики.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение действия договора об образовании между МБДОУ и родителем (законным представителем) ребенка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)