

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) воспитанников
МКДОУ Сортавальского МР РК ДС № 23 на обработку персональных
данных и хранение копий документов

Я ниже подписавши _____ ся,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающи _____ по _____ адресу:
(адрес места регистрации (проживания))
Паспорт: _____
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальному казенному дошкольному образовательному учреждению Сортавальского муниципального района Республики Карелия Детский сад № 23 «Ладушки» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего (фамилия, имя, отчество, дата рождения) с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставленные документы:

- свидетельство о рождении ребенка (копия);
- паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;
- свидетельство о регистрации по месту жительства (копия);
- иные документы (по усмотрению родителей, законных представителей);
- документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством.

Даю свое согласие на размещение фотографий, видео, фамилии, имени ребенка на информационных стендах, выставках и сайте МКДОУ Сортавальского МР РК ДС № 23.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Дата заполнения «__» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____ /

Даю свое согласие на передачу данных по моему ребенку/детям (фамилия, имя, отчество; дата рождения, СНИЛС) в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Сортавальского муниципального района Республики Карелия Центр развития творчества детей и юношества в рамках реализации дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ.

Дата заполнения «__» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____ /