

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий по адресу: _____, паспорт серии _____

№ _____ выдан _____ «___» _____ 20 ____ г., код
подразделения _____ - _____, в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие *муниципальному
бюджетному дошкольному образовательному учреждению Пеля-Хованскому детскому
саду, ОГРН 1025200912890, юридический адрес: ул. Молодежная, д.39 «а», с. Пеля-
Хованская, Починковский район, Нижегородская область, 607930* (далее также –
Оператор) на обработку моих

персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения; 4)
сведения о гражданстве; 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата
выдачи, наименование органа, выдавшего его; 6) адрес и дата регистрации по месту
жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; 7) номер контактного
телефона, адрес электронной почты; 8) реквизиты свидетельства государственной
регистрации актов гражданского состояния; 9) место работы; 10) занимаемая должность; 11)
информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема

и персональных данных моего ребенка

_____ :
1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, возраст; 4) сведения о
состоянии здоровья; 5) адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка; 6)
фотоизображение с участием ребенка

в целях:

проведения приема на обучение, осуществления образовательной деятельности,
ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного
с обеспечением образовательной деятельности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими
персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе 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), связанных с кадровой и образовательной
деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу)
моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием
цифровых носителей или по каналам связи, с *Управлением образования администрации
Починковского муниципального округа Нижегородской области (607910, Нижегородская
область, с. Починки, пл. Ленина, д.9)* с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от
несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут
осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения
образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения
образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора
в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения
документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата _____

Подпись _____