

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом**  
**персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающ\_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_,  
номер телефона +7 (\_\_\_\_)-----\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статьи 10.1 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, учреждение) на предоставление  
доступа неограниченному кругу лиц персональных данных моего ребенка : 1) фамилия, имя,  
отчество; 2) дата рождения, возраст;  
3) уровень образования; 4) группа; 5) информация о достижениях (победах, призовых местах и  
участиях в различных конкурсах, в которых ребенок принимает участие в качестве обучающегося  
учреждения); 6) фотоизображение с участием субъекта персональных данных; 8) электронные  
образы (сканированные копии) грамот, благодарностей, дипломов; 9) видеозаписи с участием  
субъекта персональных данных.

в следующих информационных ресурсах оператора:

официальный сайт в сети Интернет <https://Kochkurovo-ds.nubex.ru>

группа в контакте [https:// https://pelyadoy.nubex.ru/](https://pelyadoy.nubex.ru/)

в целях демонстрации достижений моего ребенка, повышения имиджа учреждения,  
размещения актуальной информации для заинтересованных лиц.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных  
данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов  
(заполняется по желанию) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором  
только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго  
определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей,  
либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию)  
\_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_