

Заведующему
МБДОУ "Детский сад № 16 "Ягодка"
Аленишко З.К.

Согласие на обработку персональных данных **(воспитанники)**

Я,

_____)
(Ф.И.О. полностью)

(_____ № _____ , выдан _____)

_____)
(наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)
удостоверяющего личность)

_____)
(кем выдан)

зарегистрирован ___ по адресу:

_____)
(индекс, область)

_____)
(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

являясь _____)

(родителем, усыновителем, опекуном или попечителем и т.д.)

_____)
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)

(_____)
(основание)

_____ № _____ , выдан _____)

_____)
(наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)
удостоверяющего личность)

_____)
(кем выдан)

зарегистрирован ___ по адресу:

_____)
(индекс, область)

_____)
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению "Детский сад №16 "Ягодка" (238641, Калининградская обл., Полесский район, п. Сосновка, ул. Октябрьская, дом 14 А) (далее по тексту – Оператор), на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее по тексту – Субъект), чьим законным представителем я

являюсь, в следующем составе: фамилия; имя; отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; данные свидетельства о рождении (номер, серия; номер и серия актовой записи); пол; гражданство; данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения об инвалидности; номер и дата приказа о зачислении; ограничения возможности здоровья; группа состояния здоровья; статус семьи; медицинская группа для занятия физической культурой.

(перечень персональных данных)

и моих персональных данных в следующем составе: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); пол; гражданство; данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), номер лицевого счета для предоставления компенсационной выплаты части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования

(перечень персональных данных)

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

ДА	НЕТ		ДА	НЕТ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фамилия, имя, отчество;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	достижения;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фотография;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	видео материалы

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока пребывания в Учреждении.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)