

## СОГЛАСИЕ

Родителя (законного представителя) воспитанника на обработку персональных данных

Заведующему

МБДОУ «Детский сад № 30»

Г.С. Булановой

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, (ФИО)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ (когда)  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (кем)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Детский сад № 30» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: г. Сыктывкар, ул. Ручейная, 19, на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, реквизиты основных документов (паспорт), сведения о предоставляемых льготах, о семейном положении, о составе семьи, место жительства, место и адрес работы, контактный номер телефона, и иные сведения, возникающие в ходе отношений с Учреждением: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

и моего (-ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_,  
(указать ФИО)

а именно: фамилия, имя, отчество, реквизиты основных документов (свидетельство о рождении, медицинском полисе) дата и место рождения, сведения о состоянии здоровья, прививках, информация о посещении детского сада, а так же сведения возникающие в процессе обучения \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Для обработки в целях: исполнения обязательств по договорным отношениям (содержание воспитанника, оказание дополнительных платных образовательных услуг), предоставление льгот и компенсаций, прохождение медосмотра, поручения обработки в целях бухгалтерского учета по оказанным услугам \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

(указать цели обработки)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Субъекта ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с учетом законодательства Российской Федерации.

Разрешаю/не разрешаю включать мои персональные данные в ГИС «Электронное образование», а именно: ФИО, дата рождения, пол, гражданство, паспортные данные, СНИЛС, адрес жительства и регистрации, номера телефонов, образование, место работы, должность, рабочий адрес.

**Я осознаю и даю согласие**, что часть моих персональных данных, и персональных данных моего ребенка (ФИО, сведения о посещаемости Учреждения воспитанников, сведения о льготах и др.) передаются в: Муниципальное учреждение "Централизованная бухгалтерия учреждений дошкольного образования г. Сыктывкара"; Управление дошкольного образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар», ГБУЗ РК"СДП № 2".

**В целях:** выставления платы за обучения воспитанника, ведение учета по деятельности Учреждения, осуществления контроля за деятельностью Учреждения.

**Я подтверждаю**, что ознакомлен с Политикой Учреждения в отношении обработки персональных данных, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие **вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока**. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (ФИО)