

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку  
персональных данных,  
разрешенных для  
распространения

Заведующей  
МБДОУ «Детский сад № 30»  
Г.С. Булановой

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 30 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Сыктывкар, ул. Ручейная, д. 19 (ИНН: 1101484342, ОКВЭД: 85.11, ОКПО: 50400118, ОКОГУ: 4210007, ОКОПФ: 75403, ОКФС: 14) на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного \_\_\_\_\_, в целях:

размещения данных (в т.ч. фотографий) на информационном стенде расположенном по адресу: г. Сыктывкар, ул. Ручейная, д. 19, официальном сайте <http://dsad30.ru/>, официальной группе в социальной сети Вконтакте <https://vk.com/club203699262>:

Мои ПДн:

общие

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input checked="" type="checkbox"/> Фотография  | <input type="checkbox"/> Профессия             |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения              | <input checked="" type="checkbox"/> Видеозапись | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения                   | <input type="checkbox"/> Состав семьи           | <input type="checkbox"/> Специальные знания    |
| <input type="checkbox"/> Адрес                            | <input type="checkbox"/> Семейное положение     | <input type="checkbox"/> Другое: _____         |
| <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)             | <input type="checkbox"/> Образование            |  |

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

общие

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input checked="" type="checkbox"/> Фотография  | <input type="checkbox"/> Профессия             |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения              | <input checked="" type="checkbox"/> Видеозапись | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения                   | <input type="checkbox"/> Состав семьи           | <input type="checkbox"/> Специальные знания    |
| <input type="checkbox"/> Адрес                            | <input type="checkbox"/> Семейное положение     | <input type="checkbox"/> Другое: _____         |
| <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)             | <input type="checkbox"/> Образование            |  |

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (расшифровка)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужное):

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Сбор           | <input checked="" type="checkbox"/> Хранение   | <input checked="" type="checkbox"/> Использование   | <input checked="" type="checkbox"/> Обезличивание |
| <input checked="" type="checkbox"/> Запись         | <input checked="" type="checkbox"/> Обновление | <input checked="" type="checkbox"/> Распространение | <input checked="" type="checkbox"/> Блокирование  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Систематизацию | <input checked="" type="checkbox"/> Изменение  | <input checked="" type="checkbox"/> Предоставление  | <input checked="" type="checkbox"/> Удаление      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Накопление     | <input checked="" type="checkbox"/> Извлечение | <input checked="" type="checkbox"/> Доступ          | <input checked="" type="checkbox"/> Уничтожение   |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____             |  |   |   |

(трансграничная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужное):

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> С использованием средств вычислительной техники | <input checked="" type="checkbox"/> Без использования средств вычислительной техники |
| <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по внутренней сети Оператора        | <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по сети Интернет                     |

Я запрещаю передачу третьим лицам (кроме предоставления) следующих ПДн:

*Моих ПДн:*

общие

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Фотография         | <input type="checkbox"/> Профессия             |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения   | <input type="checkbox"/> Видеозапись        | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения        | <input type="checkbox"/> Состав семьи       | <input type="checkbox"/> Специальные знания    |
| <input type="checkbox"/> Адрес                 | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Другое: _____         |
| <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)  | <input type="checkbox"/> Образование        |  |

*ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:*

общие

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Фотография         | <input type="checkbox"/> Профессия             |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения   | <input type="checkbox"/> Видеозапись        | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения        | <input type="checkbox"/> Состав семьи       | <input type="checkbox"/> Специальные знания    |
| <input type="checkbox"/> Адрес                 | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Другое: _____         |
| <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)  | <input type="checkbox"/> Образование        |  |

Также я устанавливаю следующие запреты на обработку (кроме получения доступа) и/или условия обработки (заполнять при необходимости):

«   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными:

- <http://dsad30.ru/news>
- <http://dsad30.ru/fotogalereya>
- <https://vk.com/club203699262>

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои ПДн) таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок 6 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора.

«   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)