

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий(ая) по адресу:

(адрес места регистрации с индексом)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(кем, когда)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** МАДОУ МО г. Краснодар «Центр- детский сад № 204» зарегистрированному по адресу: город Краснодар, ул.Западный Обход, 22. ОГРН 1202300070928 ИНН 2311314349, (далее - Оператор) на **обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка**

(фамилия, имя, отчество ребенка/детей полностью; дата рождения)

согласно перечню (приложение к настоящему согласию) в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление должностному лицу МАДОУ МО г. Краснодар «Центр- детский сад № 204», Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставляю право Оператору размещать фото и видео моего ребенка на сайте ДОО, сайтах вышестоящих организаций и стендах в виде фотоотчетов о проведенных мероприятиях. . Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и распространяет своё действие на срок действия договора об образовании по образовательным программа дошкольного образования или до дня отзыва согласия в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за предоставление персональных данных

предупрежден (предупреждена)

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Персональные данные, предоставляемые для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения город Краснодар «Центр развития ребёнка- детский сад № 204 «Стрекоза» (МАДОУ МО г Краснодар «Центр- детский сад №204») по адресу: г.Краснодар, ул.Западный Обход, 22

Данные ребенка:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес места жительства _____
Адрес регистрации (прописки)/временная регистрация _____
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем выдан _____
Мед.полис: _____ дата выдачи _____ кем _____
СНИЛС № _____ дата выдачи _____
Родной язык _____
Какой ребенок по счету в семье (1,2, 3, ..) _____
Принадлежность к льготной категории: многодетная семья; малообеспеченная семья; дети-инвалиды; дети под опекой; дети родителей бюджетных образовательных организаций г. Краснодара. (нужное подчеркнуть)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Паспорт : серия _____ № _____ , дата выдачи _____ , код подразделения _____
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Адрес регистрации (прописки) _____
СНИЛС _____
Место работы _____
Должность _____
Тел : _____
Образование _____
(среднее, высшее и т.д.)

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Паспорт: серия _____ № _____ , дата выдачи _____ , код подразделения _____
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Адрес регистрации (прописки) _____
СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Тел: _____

Образование _____

(среднее, высшее и т.д.)

Адрес электронной почты _____

Опекун:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Паспорт : серия _____ № _____, дата выдачи _____, код подразделения _____

Кем выдан _____

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации (прописки) _____

СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Образование _____

(среднее, высшее и т.д.)

Тел : _____

Адрес электронной почты _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)