

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, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, **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», ответственного за прием документов и обработку персональных данных, любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр- детский сад № 204». ДОО вправе обрабатывать указанные персональные данные посредством внесения в электронную базу данных АИС «Сетевой город. Образование».

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 ребенка- 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.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)