

## СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) воспитанника  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детского сада №14 «Родничок» города Заринска  
на обработку персональных данных воспитанника и  
родителей (законных представителей)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
родитель (законный представитель)  
ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) воспитанника; число, месяц, год рождения)  
проживающий \_\_\_\_\_  
паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки МБДОУ детским садом № 14 «Родничок», расположенного по адресу: Алтайский край, г.Заринск, ул. Союза Республик, 18/3, достоверные и документированные мои персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения, гражданство;
3. Паспортные данные;
4. Состав семьи;
5. Адрес места жительства (регистрации и фактический), контактный телефон;
6. Сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид);
7. Место работы и телефон;
8. Лицевой счет;
9. Свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;
10. Справка о постановке на учет в Управлении социальной защиты населения;
11. Свидетельство о браке/разводе;
12. Свидетельство об установлении опекуна, усыновлении;
13. Сведения об образовании.

Также даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки МБДОУ детским садом № 14 «Родничок», расположенного по адресу: Алтайский край, г.Заринск, ул. Союза Республик, 18/3, достоверные и документированные персональные данные моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения, гражданство;
3. Адрес места жительства (регистрации и фактический);
4. Данные свидетельства о рождении;
5. Фотографии;
6. Справка-заключение об инвалидности (при необходимости установления данных)
7. Справка о состоянии здоровья (после перенесенного заболевания)

Я согласен(а), что персональные данные Воспитанника будут использованы в целях, связанных с его обучением, учётом и оценкой объёмов и качества обучения в МБДОУ детском саду № 14 «Родничок», на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к персональным данным Воспитанника и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся частной жизни Воспитанника, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с персональными данными Воспитанника:

- обработка персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения «Сетевой Регион. Образование»;
- обработка персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав Воспитанника при обработке персональных данных. Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия, субъекта персональных данных, при наличии оснований, установленных действующим законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)