

Заведующему МБДОУ д/с
№ 38 «Чебурашка»
Коровой О.А.

(ФИО родителя)

проживающего (ей) _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

паспорт серия _____ номер _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка**

Муниципальному бюджетному дошкольному учреждению детскому саду № 38
«Чебурашка» муниципального образования город-курорт Анапа.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего образования, организация образовательного процесса, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определен в Приложении 1.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБДОУ д/с № 38 «Чебурашка» письменного заявления об отзыве согласия.

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

Приложение 1

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Дата рождения _____
5. Пол _____
6. Гражданство _____
7. Место жительства _____

8. Место регистрации _____

9. Домашний телефон _____
10. ФИО родителей _____

11. Данные свидетельства о рождении (*серия, номер, кем выдан*) _____

12. Данные медицинского полиса (*серия, номер, кем выдан*) _____

13. Мобильный телефон _____
14. Группа здоровья (*да/нет*) _____
15. Физ. группа (*да/нет*) _____
16. Заболевания (*да/нет, если есть перечислить*) _____

17. ИНН _____
18. Психолого-педагогическая характеристика (*да/нет*) _____
19. Дополнительная контактная информация _____

20. СНИЛС _____
21. Фото и видео съемка (*да/нет*) _____