

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных субъекта**  
**и его законного представителя**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Фактически проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду комбинированного вида № 5 города Ставрополя (далее - Учреждение) на смешанную обработку персональных данных:

1. Своих персональных данных о:

- фамилии, имени, отчестве;
- образовании;
- месте регистрации и месте фактического проживания;
- номере домашнего и мобильного телефона;
- месте работы, занимаемой должности, номере служебного телефона;
- дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка.

2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) \_\_\_\_\_

(ФИО полностью ребёнка, дата рождения)

- фамилии, имени, отчестве;
- дате и месте рождения;
- сведения о составе семьи;
- месте регистрации и месте фактического проживания;
- данные свидетельства о рождении;
- номере полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения о состоянии здоровья
- дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении о приёме ребёнка.

3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью соблюдения законодательства Российской Федерации, (ведения базы данных, принятие решений или совершение иных действий, порождающих юридические последствия и т.д.).

4. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование в сети интернет для опубликования данных на официальном сайте учреждения, передача вышеуказанных данных по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

5. Персональные данные обрабатываются на средствах техники Учреждения, а также в письменном виде.

6. Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида № 5 города Ставрополя и срок хранения документов в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что данное согласие мною может быть отозвано заранее, в случае моего письменного обращения к Учреждению, обрабатывающему персональные данные моего ребенка.

Дата заполнения: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
/ \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)