

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных родителя (законного представителя) воспитанника муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад Комбинированного вида № 176 «Карандаш»

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

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации, проживания)

Паспорт: \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
(серия и номер) (когда и кем, код подразделения)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 176 «Карандаш» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
с \_\_\_\_\_ целью \_\_\_\_\_ организации \_\_\_\_\_ образования \_\_\_\_\_ ребенка, \_\_\_\_\_ которому \_\_\_\_\_ являюсь:  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю 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 электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставленные документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;
- регистрация и место жительства (ребенка и родителя (законного представителя));
- свидетельство о рождении старших детей (не старше 18-ти лет);
- полис медицинского страхования;
- СНИЛС (ребенка и родителя (законного представителя));
- место работы, адрес, телефон, должность родителя (законного представителя);
- образование родителя (законного представителя);
- документы, подтверждающие тип законного представителя;
- медицинская карта (со сведениями о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении);
- документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством;
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления родителям (законным представителям) компенсаций (реквизиты счета, открытые в кредитной организации), установленных действующим законодательством).

Предоставляю право Оператору размещать фото моего ребенка на сайте ДООУ, в госапбликах ДООУ, сайтах вышестоящих организаций и стендах в виде фотоотчетов о проведенных мероприятиях.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

