

Заведующему МАДОУ д/с № 18
И.Н. Астаховой
352700, Россия, Краснодарский край
г. Тимашевск, ул. Ковалёва, 172

от _____

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

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 автономному дошкольному образовательному учреждению детский сад общеразвивающего вида № 18 «Сказка» муниципального образования Тимашевский район.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного 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», ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов (с измен. от 25.11.2009., 27.12.2009).

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён 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 МАДОУ д/с № 18 письменного заявления об отзыве согласия.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (_____
подпись

_____ (_____
расшифровка подписи

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 _____
12. Данные паспорта _____
13. Данные медицинского полиса _____
14. Мобильный телефон _____
15. E-Mail _____
16. Группа здоровья _____
17. Физ. группа _____
18. Заболевания _____
19. ИНН _____
20. Психолого-педагогическая характеристика _____
21. Дополнительная контактная информация _____
22. СНИЛС _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

(_____)

расшифровка подписи