

Заведующему МБДОУ д/с № 39
С.Н. Гавриш
Тимашевский район станция Роговская
улица Красная, 168

от _____
(фамилия, имя, отчество)

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 бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад № 39 муниципального образования Тимашевский район (МБДОУ д/с № 39).

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 г. № 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 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 муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39 муниципального образования Тимашевский район (МБДОУ д/с № 39) письменного заявления об отзыве согласия.

«__» _____ 20__ _____
(подпись) (расшифровка)

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. Психолого-педагогическая характеристика _____
20. Дополнительная контактная информация _____
21. Девиантное поведение _____
22. СНИЛС _____

«__» _____ 20____
(подпись) _____ (расшифровка)