

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Ф.И.О. (при наличии))

проживающий по адресу: _____,
документ удостоверяющий личность (паспорт): серия _____ № _____ выдан _____

_____ (кем и когда)
тел.: _____, адрес электронной почты: _____
являюсь родителем, законным представителем несовершеннолетнего _____

_____ (Ф.И.О. (при наличии) ребенка) _____
Документ (свидетельство о рождении ребенка, другое): серия _____ № _____
Выдан (кем/когда): _____

на основании _____
(доверенность, другой документ подтверждающий полномочия представителя несовершеннолетнего)

Настоящим даю свое согласие на обработку в соответствии с Семейным кодексом РФ, Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 № 48-ФЗ в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка № 2» города Сосновый Бор ОГРН 1024701760709 ИНН 4714014292, зарегистрированному по адресу: 188540, г. Сосновый Бор, ул. Высотная, д. 1а информационный ресурс оператора (официальный сайт в сети Интернет МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2») <http://ds2.edu.sbor.net>

Общие сведения о ребенке
Фамилия: _____ Имя: _____
Отчество (при наличии) _____ Пол: _____
Дата рождения: _____ Национальность: _____
Родной язык: _____ Откуда прибыл в детский сад: _____
Место рождения: _____
Адрес постоянной регистрации, индекс: _____

Адрес проживания: _____

Состав семьи
Братья и сёстры: количество родных братьев - _____; количество родных сестер - _____
Порядковый номер ребенка в семье: _____

Ф.И.О. матери: _____
Образование: _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон (мобильный)/Телефон (рабочий) _____

Ф.И.О. отца: _____
Образование: _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон (мобильный)/Телефон (рабочий) _____

Образование: _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон (мобильный)/Телефон (рабочий) _____

Документы: Паспортные данные получателя компенсации:
серия, номер, когда и кем выдан, дата и место рождения

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
СНИЛС _____

Здоровье
Полис медицинского страхования номер _____ дата _____

Компания: _____
Группа здоровья: _____ Инвалидность: _____

- медицинские сведения: данные медицинской карты; сведения о состоянии здоровья;
- издания приказов о зачислении/отчислении ребенка;
- ведения табеля посещаемости ребенка;
- предоставления льготы за содержание ребенка в МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2»;

- назначение родительской платы за содержание ребенка в МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2»;
 - предоставление компенсации части родительской платы за содержание ребенка;
 - размещение информации на сайте, стендах МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2» (о достижениях ребенка, сканированные копии наградных материалов, фото и видеоизображения участия в мероприятиях, творческие работы).
- Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:
- обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка;
 - обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации;
 - обеспечения безопасности воспитанников в период нахождения на территории образовательной организации;
 - обеспечения организации образовательного процесса для ребенка,
 - обеспечения организации внеучебной деятельности, экскурсий, олимпиад, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий передача третьим лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства.

Даю право МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2» осуществлять следующие действия:

сбор, систематизацию, накопление и хранение, обновление и уничтожение персональных данных воспитанника.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых я устанавливаю условия и запреты:

(заполняется при желании)

Настоящее согласие дано лично мною и действует до момента утраты правовых отношений (до завершения обучения моего ребенка в МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2»). Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес «МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен под расписку представителю МБДОУ «Центр развития ребёнка № 2».

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Дата

подпись

расшифровка подписи