

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____,
(Ф.И.О.родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу: _____

паспортные данные: серия _____ номер _____, выдан _____

дата _____,
являясь законным представителем _____
(Ф.И.О. ребенка)

проживающий(ая) по адресу: _____

св-во о рождении: серия _____ номер _____, выдан _____,
дата _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка.
2. Дата рождения ребенка.
3. Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).
4. Место проживания (город/село, район, улица, дом, квартира).
5. Наличие льготы.
6. Фамилия, имя, отчество заявителя (родителя, законного представителя), паспортные данные.
7. Место проживания заявителя (родителя, законного представителя).
8. Контактные данные физического лица (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи, адрес электронной почты

Целью обработки персональных данных является обеспечение деятельности муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

1. Сбор.
2. Анализ
3. Систематизация.
4. Накопление.
5. Хранение.
6. Уточнение (обновление, изменение).
7. Использование.
8. Передача неопределенному кругу лиц.
9. Размещение информации на сайте Департамента образования Администрации городского округа Самара.
10. Уничтожение

Срок действия согласия: на период нахождения ребенка в дошкольном образовательном учреждении.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Заявитель

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / / _____
Подпись Ф.И.О.

Руководитель ДОУ

_____/ / Е.Н. Нилова
Подпись Ф.И.О.