

МБДОУ ДС №14 «Ручеёк» с. Тенгинка
352843, Краснодарский край,
Туапсинский район,
с.Тенгинка, ул. Шаумяна 77

от _____

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____,
_____ года рождения, являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка МБДОУ ДС №14 «Ручеёк» с. Тенгинка, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности МБДОУ ДС №14 «Ручеёк» с. Тенгинка в результате универсального правопреемства.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, организации образовательного процесса, размещения персональных данных в АИС «Сетевой город. Образование», 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», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

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, размещения в сети Интернет.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение МБДОУ ДС №14 «Ручеёк» с. Тенгинка.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБДОУ ДС №14 «Ручеёк» с. Тенгинка письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

_____ (_____)

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 медицинского полиса
13. Группа здоровья
14. Физ. группа
15. Заболевания
16. ИНН
17. Психолого-педагогическая характеристика
18. Дополнительная контактная информация
19. Девиантное поведение
20. СНИЛС