

# СОГЛАСИЕ

## на обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя Отчество)

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(паспорт, удостоверение) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,  
наименование органа выдавшего документ \_\_\_\_\_ дата выдачи документа \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры

в соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку МБДОУ «Детский сад № 59», адрес: 390000, г. Рязань, Ленина, д. 12А в (далее - Оператор) **персональных данных моего ребенка (подопечного), законным представителем, которого я являюсь на основании**

\_\_\_\_\_ свидетельства о рождении (наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания - в целях обеспечения учебного (воспитательного, методического) процесса, **в соответствии с договором** о взаимоотношения между МБДОУ «Детский сад № 59» № \_\_\_\_\_, реализующим основную общеобразовательную программу дошкольного образования и родителем (законным представителем) во исполнение требований Федерального Закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в управление образования - для перечисления компенсаций за содержание ребенка в дошкольном учреждении;

- высшие учебные заведения, дворцы и дома творчества для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках);

- медицинские учреждения (в поликлинику при прохождении медосмотра);

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи