

## СОГЛАСИЕ

### родителей (законных представителей) воспитанников МБДОУ «Д/С №15» на обработку персональных данных и хранение копий документов

Я ниже подписавш \_\_\_\_\_ся,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места регистрации, проживания)

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №15» муниципального образования –городской округ город Касимов (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

с \_\_\_\_\_ целью \_\_\_\_\_ организации \_\_\_\_\_ образования \_\_\_\_\_ ребенка, \_\_\_\_\_ которому являюсь \_\_\_\_\_

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставленные документы:

- *свидетельство о рождении ребенка (копия);*
- *паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;*
- *свидетельство о рождении старших (не старше 18-ти лет) детей (копия);*
- *полис медицинского страхования (копия);*
- *медицинская карта (со сведениями о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении);*
- *документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством;*
- *иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления родителям (законным представителям) компенсаций, установленных действующим законодательством).*

Предоставляю право Оператору размещать фото и видео моего ребенка на сайте ДОУ, сайтах вышестоящих организаций и стендах в виде фотоотчетов о проведенных мероприятиях.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

