Заведующему МБДОУ д/с № 8

Артемовой И.Н.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных воспитанника**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с [пунктом 1](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/901990046/XA00M6Q2MH/) части 1 статьи 6 и [статьи 9](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/901990046/XA00M902MS/) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие МБДОУ д/с № 8, зарегистрированному по адресу: г.Новошахтинск, ул. Союзная 1, ОГРН:1026102484429, ИНН:6151002593, на обработку персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

в объеме:

 – фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;

 – пол;

 – гражданство;

 – адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;

 – почтовые и электронные адреса;

 – номера телефонов;

 – сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, должность, место работы, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку);

 – сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному  
статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, – родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота);

 – сведения о личных качествах, поведении воспитанника;

 – сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки);

 – информация, указанная в портфолио воспитанника;

 – фотографии;

 в целях:

 – обеспечения соблюдения требований [Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ](https://vip.1obraz.ru/#/document/99/902389617/) «Об  
образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования;

 – предоставления льгот, гарантий и компенсаций по оплате детского сада;

 – безопасности и охраны здоровья воспитанника;

 – размещения фотографий на сайте детского сада;

 – заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

 Обязуюсь сообщать МБДОУ д/с № 8 об изменении персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение месяца после того, как они изменились.

 Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

 Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБДОУ д/с № 8, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

 Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБДОУ д/с № 8 [письменного отзыва](https://vip.1obraz.ru/#/document/118/59187/).

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из МБДОУ д/с № 8.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись