Заведующему МБДОУ   
 «Детский сад № 63

«Золотой петушок»

И.В.Брук

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен(а)

(фамилия имя отчество (последнее-при его наличии) родителя заявителя)

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен(а)

(фамилия имя отчество (последнее-при его наличии) второго родителя

на сбор и обработку следующих персональных данных к которым относятся:

­ паспортные данные;

­ лицевой счет сберегательной карты или сберкнижки (нужное подчеркнуть)

­ данные свидетельства о рождении;

­ данные свидетельства о рождении старших детей;

­ адрес проживания и номера телефонов;

­ мониторинг усвоения программы детьми;

­ работы по художественному творчеству ребенка;

­ сведения и семейном, социальном, имущественном положении;

­ об образовании, профессии, доходах относительно прожиточного минимума;

­ данные медицинской карты;

­ данные о состоянии здоровья и др.

Я даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребенка в следующих целях:

− обеспечение организации учебного процесса для ребенка;

− обеспечение проведения бухгалтерского учета и отчетности, в части родительской платы, компенсации части родительской платы; − медицинского обслуживания; − ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моих и моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – вышестоящим организациям, медицинским учреждениям, органам надзора, финансовым органам), блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение, а также иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Учреждение будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ДОУ или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в объеме указанных в заявлении и прилагаемых документах

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (И.О.Фамилия родителя

(законного представителя) заявителя

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (И.О.Фамилия второго родителя

(законного представителя)