

Заведующему МБДОУ детский сад №44
Кабиной С.А.

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Заявление - согласие
на обработку персональных данных

Мы, нижеподписавшиеся:

мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: _____,

проживающая по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г.,

Отметка об отказе дачи своих персональных данных: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. , _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: _____,

проживающий по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г.,

Отметка об отказе дачи своих персональных данных: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. , _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

являющиеся родителями (законными представителями) несовершеннолетнего в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», **подтверждаем свое согласие на обработку** муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № _____ муниципального образования Абинский район (далее – Оператор), находящимся по адресу: 353300, Россия, Краснодарский край, Абинский район, ул. Свободы 39, **наших персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего:**

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

проживающего(ей) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)

включающих:

- сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении несовершеннолетнего: (фамилия, имя, отчество ребенка, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, изменения указанных данных);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства пенсионного страхования воспитанника;
- сведения страховых полисов обязательного медицинского страхования;
- сведения о социальном статусе ребенка;
- фото и видео ребенка, сделанное в публичном месте на которых он(а) изображены полностью или фрагментарно;
- фамилии, имени, отчества родителей (законных представителей) воспитанника, паспортные данные, банковские реквизиты, контактные данные (номера телефонов: домашние, рабочие, сотовые), место работы, изменения указанных данных;
- документы о составе семьи;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.) и другие данные, необходимые для достижения уставной цели Оператора, при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся деятельностью в сфере оказания образовательных услуг и обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств; обрабатывать наши персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, а также посредством формирования личного дела в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами; открыто публиковать фамилии, имена и отчества несовершеннолетнего и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями Оператора в рамках уставной деятельности.

Настоящее согласие дано нами «__» _____ 20__ года и действует бессрочно.

Мы оставляем за нами право отозвать наше согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен нами в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Оператора в установленном порядке.

Мать: _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 24796901158842737022784036765956054387186855817

Владелец Кабина Светлана Анатольевна

Действителен с 10.05.2023 по 09.05.2024