

## **Согласие субъекта на обработку его персональных данных**

**Оператор**, получающий согласие субъекта персональных данных: наименование МБДОУ № 55 в лице заведующего  
адрес: город Армавир, ул. К. Либкнехта, д. 87 А

**Субъект** персональных данных:  
ФИО родителей (законных представителей) ребенка  
фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением я (мы),

Мама

\_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
проживающая по адресу \_\_\_\_\_.  
Папа \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу (месту пребывания, месту фактического проживания ребенка)  
\_\_\_\_\_.

в соответствии с п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 55 (далее МБДОУ № 55), на обработку персональных данных своих и моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ --- \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

1. Цель обработки моих персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных актов, ведение учета родителей (законных представителей), обеспечение взаимодействия участников образовательного процесса, обеспечение правовой и социальной защиты обучающихся.

2. Цель обработки персональных данных моего ребенка: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, ведение учета обучающихся, оказание образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанником.

3. Перечень моих персональных данных, на обработку которых даю настоящее согласие:

3.1. фамилия, имя, отчество, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, гражданство, домашний и мобильный телефоны, паспортные данные, семейное положение, данные о составе семьи, социальное положение, имущественное положение, образование, профессия, место работы, должность, доходы, СНИЛС, ИНН, банковский номер лицевого счета;

3.2. данные о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности включения моего ребенка в списки для предоставления различных льгот – при условии, что являюсь инициатором получения МБДОУ № 55 этих сведений.

4. Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых дано настоящее согласие:

4.1 фамилия, имя, отчество, год рождения, месяц рождения, дата рождения, место рождения, адрес и дата регистрации по месту жительства, фактическое место жительства, гражданство, данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья, необходимые для защиты жизни и здоровья моего ребенка, создания оптимальных условий по уходу и присмотру, СНИЛС, номер медицинского страхования, фото и видео.

5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передача), блокирование, уничтожение персональных данных.

6. Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

7. Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка следующим органам и организациям, вышестоящим по отношению МБДОУ № 55: органам власти и управления образования, правоохранительным органам, централизованной бухгалтерии, детской городской поликлинике.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

О моих правах и обязанностях ознакомлен(ы):

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)