

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 30»  
Булановой Г.С.

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «Детский сад № 30» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Сыктывкар, ул. Ручейная, 19 на обработку моих персональных данных (далее – ПДн), а именно:

- |                          |  |                         |
|--------------------------|--|-------------------------|
| • Фамилия, имя, отчество | • Дата и год рождения                  | • Состав семьи          |
| • Пол                    | • Телефон (домашний, мобильный)        | • Образование           |
| • Гражданство            | • Адрес регистрации и места жительства | • Профессия             |
| • Паспортные данные      |  | • Трудовая деятельность |
| • СНИЛС                  |  | • Семейное положение    |

и ПДн моего(ей) \_\_\_\_\_, а именно:  
(сына, дочери, подопечного), (Ф. И. О. сына, дочери, подопечного полностью)

- |                          |                       |                            |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------|
| • Фамилия, имя, отчество | • Дата и год рождения | • Свидетельство о рождении |
| • Пол                    | • Место рождения      | • СНИЛС                    |
| • Гражданство            | • Адрес               | • Медицинский полис        |

для обработки в целях:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| • Исполнения закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» | • Предоставления льгот   |
|  | • Обучения воспитанников |

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн и ПДн моего(ей) \_\_\_\_\_, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая

- |                  |              |                   |                 |
|------------------|--------------|-------------------|-----------------|
| • Сбор           | • Хранение   | • Использование   | • Обезличивание |
| • Запись         | • Обновление | • Распространение | • Блокирование  |
| • Систематизация | • Изменение  | • Предоставление  | • Уничтожение   |
| • Накопление     | • Извлечение | • Доступ          | • Удаление      |

с использованием следующих способов обработки ПДн:

- |   |  |
|---|--|
| • С использованием средств вычислительной техники | • Без использования средств вычислительной техники |
| • С передачей по внутренней сети Оператора        | • С передачей по сети Интернет                     |

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн и ПДн моего(ей) \_\_\_\_\_ для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично и о моем(ей) \_\_\_\_\_ (включая ПДн) третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию. К таким третьим лицам могут относиться следующие структуры: Управление дошкольного образования АМО ГО «Сыктывкар», МБУ «Центр обеспечения ФХД УДО АМО ГО «Сыктывкар», ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 3» Детское поликлиническое отделение № 2.

**Разрешаю/не разрешаю** (необходимое подчеркнуть) публиковать мои фотографии и фотографии моего(ей) \_\_\_\_\_ на официальном сайте Оператора, с целью информирования посетителей сайта о деятельности Оператора.

Я подтверждаю, что ознакомлен:

- с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области;
- с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн и (или) ПДн моего(ей) \_\_\_\_\_ или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует без ограничения срока.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручено лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(ФИО)