

Заведующему МБДОУ детский сад «Теремок» Горбач И.А.

от _____

**Заявление
о согласии на обработку персональных данных**

Я _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Паспорт серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

проживающий(-ая) по адресу: *Тамбовская область, Никифоровский район*

в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (*МБДОУ детский сад «Теремок»*) расположенного по адресу: (*393030, Тамбовская область, Никифоровский район, пос. Свобода, ул. Школьная, д.1 «Б»*), на обработку моих персональных данных (включая получение от меня и /или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, моих персональных данных) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Даю согласие на обработку персональных данных своего сына (дочери) _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- личные данные родителей, должность и место работы родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Я ознакомлен (а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных: Положением по обработке и защите персональных данных в (*МБДОУ детский сад «Теремок»*), а также ознакомлен (а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего заявления не менее чем за два месяца до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие представляется на осуществление (*МБДОУ детский сад «Теремок»*) любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, распространение (в СМИ, в том числе передачу третьим лицам – *Управление образования и науки Тамбовской области, администрации Никифоровского района, медицинским учреждениям* и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Дата: _____ Подпись и расшифровка _____ / _____ /