

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

Я (Ф.И.О.), _____

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____

дата выдачи: _____ кем выдан: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на смешанную обработку персональных данных в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида № 6 «Здоровье» города Ставрополя (далее Оператору), расположенному по адресу: город Ставрополь, ул. Московская, 91, персональные данные предоставляются с целью обеспечения наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации".

1. Персональных данных родителя (законного представителя):

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения, место рождения;
- паспортные данные родителя (законного представителя);
- данные документов на предоставление компенсации части родительской платы (в дальнейшем хранится в бухгалтерии Учреждения) в соответствии с законодательством;
- дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка.

2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) _____

(ФИО полностью ребёнка)

- фамилия, имя отчество;
- данные свидетельства о рождении;
- данные свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- данные медицинского заключения ребёнка;
- дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении о приеме ребёнка.

3. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

5. Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

6. Даю свое согласие Оператору на размещение фотографий моего ребенка на сайте учреждения <http://stavsad6.ru/> и официальных страницах в социальных сетях "ВКонтакте" <https://vk.com/club216878335> и "Одноклассники" <https://ok.ru/group/70000001007920>

7. Данное согласие действует на весь период пребывания ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида № 6 «Здоровье» города Ставрополя и срок хранения документов в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что данное согласие мною может быть отозвано заранее, в случае моего письменного обращения к Оператору

Дата заполнения: " _____ " _____ 20 ____ г.

_____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О.)