

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 12 «Светлячок»  
муниципального образования Абинский район  
Ткаченко Светлане Николаевне

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей) полностью)*  
проживающего (их) по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства с указанием индекса)*

\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон)*

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 № 12 «Светлячок» муниципального образования Абинский район (далее – Оператор), находящимся по адресу: 353301, Россия, Краснодарский край, Абинский район, пгт. Ахтырский, ул. Мельничная, 60, **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 Сетевой город образования, Е-услуги образования, 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)