

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных (родителей (законных представителей)
на обработку его персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
родитель (законный представитель) _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
_____, проживающий по адресу: _____
_____,
паспортные данные: _____

(серия, номер, кем и когда выдан)
свидетельство о рождении ребенка: _____

(серия, номер, кем и когда выдано)
место регистрации ребенка: _____

образование родителя (законного представителя) _____,
(высшее, неп.высшее, сред-спец., сред-проф.)
место работы родителя (законного представителя) _____

контактные телефоны: _____

даю своё согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка – детский сад №79» города Ставрополя (ИНН:2636806199, КПП:263601001, юридический и фактический адрес: 355000, РФ, Ставропольский край, город Ставрополь, проспект Кулакова, 53) персональных данных, указанных в настоящем письменном согласии, в порядке и на условиях определенных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, к которым относятся:

- паспортные данные родителя (законного представителя);
- адрес проживания;
- контактные телефоны;
- данные свидетельства о рождении ребенка;
- данные СНИЛС ребенка (если имеется);
- образование, место работы и контактные телефоны родителя (законного представителя);
- фотографии ребенка (для публикации на информационных стенда и на сайте МБДОУ ЦРР д/с №79 (<http://79.stavsad.ru>)).

Даю согласие на публикацию приказа о зачислении ребенка на сайте ДОУ (<http://79.stavsad.ru>), указанных персональных данных в системе «Аверс:Контингент».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачу третьим лицам), обезличивания, блокирования, а также осуществления любых иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, предусмотренными действующим законодательством РФ. Информация при этом доступна лишь для строго определенных работников МБДОУ ЦРР д/с №79 и комитета образования администрации города Ставрополя.

Настоящим я подтверждаю достоверность и точность указанных в письменном согласии сведения (персональных данных) и даю свое согласие на их обработку. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата заполнения: _____

Личная подпись: _____