

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) воспитанников МБДОУ ДСКВ № 7 с.
Кухаривка МО Ейский район на обработку персональных данных и
хранение копий документов

Я _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий(ая) по адресу:

(адрес места регистрации с индексом)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(кем, когда)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ ДСКВ № 7 с. Кухаривка МО Ейский район, расположенного по адресу: 353661, Россия, Краснодарский край, Ейский район, село Кухаривка, улица Социалистическая 20, ИНН 2331011952, ОГРН 102230386149 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка/детей полностью; дата рождения)

с целью организации обеспечения соблюдения законодательства РФ в сфере образования, которому являюсь _____

(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам, согласно перечню (приложение к настоящему согласию) в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования.

Данные ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата

рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации (прописки)/временная

регистрация _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата

выдачи _____

Кем

выдан _____

Мед.полис: _____ дата

выдачи _____ кем _____

СНИЛС № _____ дата

выдачи _____

Родной

язык _____

Какой ребенок по счету в семье (1,2, 3, ..)

Принадлежность к льготной категории: многодетная семья; малообеспеченная семья; дети-инвалиды; дети под опекой; дети родителей бюджетных образовательных организаций г.

Краснодара. (нужное подчеркнуть)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата

рождения _____

Паспорт : серия _____ № _____, дата выдачи _____, код

подразделения _____

Кем

выдан _____

Адрес места жительства

Адрес регистрации

(прописки) _____

СНИЛС _____

Место работы

Должность _____

Тел

: _____

Образование

(среднее, высшее и т.д.)

Адрес электронной

почты _____

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ Дата

рождения _____

Паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи _____, код

подразделения _____

Кем

выдан _____
Адрес места жительства _____

Адрес регистрации
(прописки) _____
СНИЛС _____

Место работы _____

Должность _____

Тел: _____

Образование _____
(среднее, высшее и т.д.)
Адрес электронной почты _____
Опекун:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Пол _____ Дата рождения _____
Паспорт : серия _____ № _____ , дата выдачи _____ , код подразделения _____
Кем выдан _____
Адрес места жительства _____
Адрес регистрации (прописки) _____
СНИЛС _____
Место работы _____
Должность _____
Образование _____
(среднее, высшее и т.д.)
Тел : _____
Адрес электронной почты _____

Настоящее согласие действует со дня его подписания и распространяет своё действие на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования или до дня отзыва согласия в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений **предупрежден (предупреждена)**

(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что проинформирован(-а) о возможности отзыва настоящего согласия

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)