

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА И ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ САМОГО РЕБЕНКА
(ПОДОПЕЧНОГО)

Я, _____,

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

как законный представитель на основании _____

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном дошкольном общеобразовательном Центре развития ребенка – детский сад «Солнышко» персональных данных своего ребенка

(ФИО, дата рождения) _____

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания подопечного;
- прочие сведения.

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

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Отделу образования администрации города Сорска, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ. МБДОУ ЦРР-детский сад «Солнышко» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что МБДОУ ЦРР-детский сад «Солнышко» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное **Согласие** действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБДОУ ЦРР-детский сад «Солнышко» города Сорска РХ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое **Согласие**, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /