

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 20 «Красная шапочка»  
Симоновой Ю.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии родителя (законного представителя) на обработку персональных данных  
воспитанника ДОУ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации с индексом)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Как законный представитель на основании свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю  
свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский  
сад № 20 «Красная шапочка», расположенного по адресу: 357538, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул.  
Краснознаменная, д.47, ОГРН 1022601617609, ИНН 2632054614 персональных данных своих и своего сына  
(дочери)

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- ✓ Фамилия, имя и отчество воспитанников ДОУ и их родителей (законных представителей);
- ✓ Дата рождения воспитанников ДОУ и их родителей (законных представителей)
- ✓ Данные свидетельства о рождении воспитанников ДОУ;
- ✓ Паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ;
- ✓ Домашний адрес воспитанников ДОУ и их родителей (законных представителей);
- ✓ Контактный телефон родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ
- ✓ Место рождения воспитанников и их родителей (законных представителей);
- ✓ Сведения о семейном положении родителей (законных представителей);
- ✓ Сведения о ближайших родственниках воспитанников ДОУ;
- ✓ Личные данные родителей, должность и место работы родителей;
- ✓ Данные медицинской карты воспитанников;
- ✓ Данные страхового медицинского полиса;
- ✓ Данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- ✓ Информация о состоянии здоровья воспитанника;
- ✓ Сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях;
- ✓ Личные данные родителей, должность и место работы родителей.

Даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- ✓ Обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ✓ Медицинского обслуживания;
- ✓ Для обработки в целях создания информационной базы персональных данных воспитанников ДОУ;
- ✓ Ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных  
моих и моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,  
включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, распространение (в см, в том числе передачу третьим лицам -МУ «Управление образования  
администрации города Пятигорска, медицинским учреждениям и т. д.), обезличивание, блокирование,  
трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими  
персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МБДОУ № 20 «Красная шапочка» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в  
соответствии с действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки  
персональных данных: Положением по обработке и защите персональных данных в МБДОУ детский сад № 20  
«Красная шапочка», а так же ознакомлен (а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов,  
содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством РФ, после чего  
может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за два  
месяца до момента отзыва согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)