

И.о.заведующего МАДОУ «Детский сад №397»  
Магдануровой Г.Ш.

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

### Заявление – согласие на обработку персональных данных своих и ребенка (подопечного)

Мы(я) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

Своей волей и в своих интересах даем(даю) согласие муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка- детский сад № 397» Ново- Савиновского района г.Казани, расположенному по адресу: г.Казань, ул. Гаврилова, д.42А, на обработку наших персональных данных и персональных данных нашего(моего) ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного, дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», как в бумажном, так и в электронном виде с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в т.ч. передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных.

к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол ребенка(подопечного);
- почтовые и электронные адреса;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства, номера телефонов;
- паспортные данные родителей, место работы родителей (законных представителей);
- сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота).

Мы(я) даем(даю) согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения воспитательно-образовательного процесса \_\_\_\_\_
- медицинского обслуживания \_\_\_\_\_
- предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг Учреждения \_\_\_\_\_
- обеспечения безопасности и охраны здоровья ребенка(подопечного), в том числе оформления документов для пропуска на территорию Учреждения \_\_\_\_\_
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы «Электронный детский сад» \_\_\_\_\_
- размещения фото и видеоматериалов с участием ребенка (подопечного), отображающих осуществление воспитательно-образовательного процесса, проведение досуговых и оздоровительных мероприятий на официальном сайте Учреждения в сети Интернет и других официальных интернет-каналах и порталах \_\_\_\_\_

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моих (наших) и нашего (моего) ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам) – организациям, которым персональные данные необходимы для осуществления своей профессиональной деятельности (медицинские учреждения, органы социальной защиты, надзора и контроля и пр.), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с нашими(моими) персональными данными и данными нашего (моего) ребенка (подопечного), предусмотренных действующим законодательством РФ.

Мы(я) проинформированы(н,на), что Учреждение будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Обязуемся (обязуюсь) сообщать Учреждению об изменении персональных данных в течение месяца после того, как они изменились. Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупреждены (предупрежден).

Подтверждаем (подтверждаю), что ознакомлен(а,ы) с документами МАДОУ «Детский сад №397», устанавливающие порядок обработки персональных данных, а также с нашими(моими) правами и обязанностями.

Данное Согласие действует с момента подписания и в течение срока, определенного в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любое время.

Дата: \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_