

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад комбинированного вида № 40  
муниципального образования Тимашевский район  
352725, Россия, Краснодарский край, Тимашевский  
район, станица Роговская, ул. Ленина, 105  
Ракитянской Оксане Александровне  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

## Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_,  
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 40 муниципального образования Тимашевский район.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, организация образовательного процесса, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определён в Приложении.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

**Срок, в течение которого действует согласие:** до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение в МБДОУ д/с № 40.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБДОУ д/с № 40 письменного заявления об отзыве согласия.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

(\_\_\_\_\_)

расшифровка подписи

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_
5. Пол \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Место жительства \_\_\_\_\_
8. Место регистрации \_\_\_\_\_
9. Домашний телефон \_\_\_\_\_
10. ФИО родителей \_\_\_\_\_
11. Данные свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_
12. Данные медицинского полиса № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_
13. Группа здоровья \_\_\_\_\_
14. Физ. группа \_\_\_\_\_
15. Заболевания \_\_\_\_\_
16. Психолого-педагогическая характеристика \_\_\_\_\_
17. Дополнительная контактная информация \_\_\_\_\_
18. Девиантное поведение \_\_\_\_\_
19. СНИЛС № \_\_\_\_\_