

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЁНКА
(ПОДОПЕЧНОГО), ПОСЕЩАЮЩЕГО КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ года рождения, паспорт: серия _____ № _____ выдан

« ____ » _____ года, зарегистрирован по адресу _____

- контактный телефон с кодом населённого пункта _____ - номер мобильного телефона _____

- адрес электронной почты _____

- документ, предоставляющий право представлять интересы подопечного _____

Ребёнку (подопечному) являюсь _____

настоящим даю свое согласие на основании ст. 9 ФЗ РФ от 27.07. 2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 10 «Сказка» города Тихорецка муниципального образования Тихорецкий район, расположенному по адресу: 352121, г. Тихорецк, ул. Краснооктябрьская, 19 А; 352126, г. Тихорецк, ул. Мира, 7 на обработку персональных данных

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество

_____ к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты ребенка;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, паспортные данные, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- фото- и видеосъемка детской деятельности, размещение фотоматериалов на сайте учреждения
- характеристика ребенка, в том числе отношении к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного исполнения дошкольным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, актуализация данных в системе «СГО», «Е-услуги», распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управлению образования администрации муниципального образования Тихорецкий район, МКУ МЦМ МО Тихорецкий район, МБУЗ «Тихорецкая ЦРБ» Детской районной поликлиники, Военкомату, ОВД, управлению социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних) обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБДОУ № 10 «Сказка» г. Тихорецка гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБДОУ № 10 «Сказка» г. Тихорецка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации дошкольного учреждения.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: " ____ " _____ 201__ г. Подпись _____ / _____ /
подпись расшифровка