

## Согласие родителя (законного представителя, опекуна) на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_; номер \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_

являясь \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_ (опекуном) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий, что субъект

является представителем несовершеннолетнего, например, свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (дата)

настоящим даю своё согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном учреждении детский сад комбинированного вида № 31 города Ейска МО Ейский район (далее образовательная организация), расположенном по адресу: 353684 Краснодарский край, г.Ейск, ул.Сазонова 111, угол пер.Дегтярева 3, персональных данных своего(ей) \_\_\_\_\_

(сына/дочери/подопечного)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении/паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания;
- телефоны (домашний, мобильный), а также телефоны родителей (законных представителей, опекунов);
- биометрические данные (фотографии, видеофрагменты).

Я даю согласие на использование персональных данных своего (ей) \_\_\_\_\_ в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса (ведение электронного журнала/дневника, мониторинги);
- обеспечения медицинского обслуживания (проведение диспансеризации, профилактики заболеваний, передача данных медицинским организациям муниципального образования Ейский район);
- ведения статистики;
- участия моего (ей) \_\_\_\_\_ в общественной жизни образовательной организации (участие в различных культурно-массовых мероприятиях и в мероприятиях духовно-нравственной направленности, спортивных играх, соревнованиях);

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего (ей) \_\_\_\_\_, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район, медицинским организациям муниципального образования Ейский район, военному комиссариату по городу Ейску и Ейскому району, отделу внутренних дел по Ейскому району), обезличивание, блокирование, а также осуществление иных действий с персональными данными моего (ей) \_\_\_\_\_, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Образовательная организация гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что образовательная организация будет обрабатывать персональные данные, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что персональные данные будут размещаться на официальных сайтах в сети Интернет.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего (ей) \_\_\_\_\_ в образовательной организации.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего (ей)

\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Данное согласие заполняется родителем (законным представителем, опекуном) несовершеннолетнего;

Данная форма Согласия разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

