**Согласие**

**на обработку персональных данных родителей**

**(законных представителей) и воспитанников**

1. Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 104 «Звоночек» г. Волжского Волгоградской области, адрес: 404109, г. Волжский ул. Пушкина, д. 164 согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а именно:

* 1. Фамилии, имена, отчество родителей (законных представителей) и ребенка.
  2. Данные паспорта гражданина Российской Федерации.
  3. Данные свидетельства о рождении ребенка (дата рождения, национальность, серия и № свидетельства, дата выдачи).
  4. Место регистрации и фактического проживания родителей (законных представителей) и ребенка.
  5. Номера телефонов (домашний, служебный, сотовый).
  6. Номер лицевого счета в кредитной организации (при оформлении компенсации).
  7. Данные об образовании родителей.
  8. Данные о составе семьи.
  9. Данные о состоянии здоровья ребенка.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью осуществления МБДОУ д/с № 104 «Звоночек» воспитательно-образовательного процесса.
2. Я даю согласие на передачу всего вышеуказанного объема персональных данных представителю детского сада, а также в архив для хранения.
3. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение, использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящих органов, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.
4. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
5. Данное согласие действует на весь период посещения ребенком детского сада и может быть отозвано мною в любое время. Отзыв оформляется в письменном виде.
6. Список лиц, имеющих доступ к персональным данным:

- заведующий;

- заместитель заведующего по АХЧ;

- старший воспитатель;

- старшая медицинская сестра;

- делопроизводитель;

- воспитатель группы, которую посещает ребенок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия, имя, отчество)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Согласие**

**на обработку персональных данных родителей**

**(законных представителей) и воспитанников**

1. Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 104 «Звоночек» г. Волжского Волгоградской области, адрес: 404109, г. Волжский ул. Пушкина, д. 164 согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а именно:

* 1. Фамилии, имена, отчество родителей (законных представителей) и ребенка.
  2. Данные паспорта гражданина Российской Федерации.
  3. Данные свидетельства о рождении ребенка (дата рождения, национальность, серия и № свидетельства, дата выдачи).
  4. Место регистрации и фактического проживания родителей (законных представителей) и ребенка.
  5. Номера телефонов (домашний, служебный, сотовый).
  6. Номер лицевого счета в кредитной организации (при оформлении компенсации).
  7. Данные об образовании родителей.
  8. Данные о составе семьи.
  9. Данные о состоянии здоровья ребенка.

1. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью осуществления МБДОУ д/с № 104 «Звоночек» воспитательно-образовательного процесса.
2. Я даю согласие на передачу всего вышеуказанного объема персональных данных представителю детского сада, а также в архив для хранения.
3. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение, использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящих органов, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.
4. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
5. Данное согласие действует на весь период посещения ребенком детского сада и может быть отозвано мною в любое время. Отзыв оформляется в письменном виде.
6. Список лиц, имеющих доступ к персональным данным:

- заведующий;

- заместитель заведующего по АХЧ;

- старший воспитатель;

- старшая медицинская сестра;

- делопроизводитель;

- воспитатель группы, которую посещает ребенок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия, имя, отчество)