

**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей)**  
**МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»**  
**на обработку персональных данных**

Я нижеподписавш \_\_\_\_\_ ся, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации, проживания)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

с целью организации образования ребенка, которому являюсь \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставленные документы:

-свидетельство о рождении ребенка;

-паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;

-свидетельство о рождении старших детей (не старше 18-ти лет);

-полис медицинского страхования;

-медицинская карта (со сведениями о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении),

-документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством,

-иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления родителям (законным представителям) компенсаций, установленных действующим законодательством).

Предоставляю право Оператору размещать фото моего ребенка на сайте учреждения, сайтах вышестоящих организаций и стендах в виде фотоотчетов о проведенных мероприятиях.

**Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).**

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /