Форма заявления
о согласии субъекта ПДн на обработку ПДн
(для ребёнка)

МБДОУ ДС № 20
(наименование оператора ПДн)
ст. Голубицкая, ул. Красная, 118
(адрес оператора ПДн)

от _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
паспорт серия_____ номер_____
_____
_____
(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** _____ (наименование оператора ПДн) Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 20.

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:
Фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, место жительства, место регистрации, ФИО родителей, данные свидетельства о рождении, данные медицинского полиса, группа здоровья, физ. группа, заболевания, психолого-педагогическая характеристика, СНИЛС

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.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 20 письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____(_____)
подпись расшифровка подписи