

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
(вид документа)

\_\_\_\_\_ (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
(вид документа)

\_\_\_\_\_ (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Ребенок): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность Ребенка: свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан:

\_\_\_\_\_ (кем и когда)

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

на основании свидетельства о рождении серия № \_\_\_\_\_.

(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для законного представителя - реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)

даю свое согласие оператору – Индивидуальному предпринимателю Покшивановой М.С. на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны;

– Ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты свидетельства о рождении или иного документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению, создания оптимальных условий обучения, присмотра и ухода); наименование посещаемого Ребенком дошкольного образовательного учреждения и наименование группы; данные о посещаемости; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цели обработки персональных данных: реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Ребенка третьим лицам (в том числе Управления образования администрации города Липецка, организациям здравоохранения, управлению образования и науки Липецкой области) в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до расторжения договора на оказание услуг с Индивидуальным предпринимателем Покшивановой М.С.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя ребенка)