Заведующему МБДОУ «Детский сад

компенсирующего вида №159»

С.В. Левченко

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

***Заявление о согласии родителя (законного представителя)***

***на обработку персональных данных своих и своего ребенка.***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида №159» , в лице заведующего Левченко С.В. на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание и уничтожение следующих персональных данных:

-данные свидетельства о рождении воспитанника;

-паспортные данные родителей (законных представителей);

-данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;

-адрес регистрации (проживания), контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);

-данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);

-сведения о месте работы (учёбы) родителей (законных представителей);

-сведения о состоянии здоровья;

- данные страхового медицинского полиса воспитанника;

-страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИИЛС) воспитанника.

Даю своё согласие на фото и видеосъемку с участием моего ребёнка с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида №159» а именно:

- размещение на официальном сайте учреждения;

-размещение на стендах учреждения;

- размещение в рекламных роликах учреждения.

В целях: осуществления уставной деятельности учреждения, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно - правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников их родителей (законных представителей) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида №159» г. Саратова, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 (три) дня до момента отзыва согласия.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)