

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
наименование документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка с целью приема и посещения моим ребенком муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Ковдорского муниципального округа «Детский сад № 29 «Сказка», реализующего образовательную программу дошкольного образования.

Мои персональные данные, включают: паспортные данные: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, гражданство, адрес регистрации и фактического места проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, данные страхового пенсионного свидетельства СНИЛС, данные документа, подтверждающего законность представления прав ребенка, основания, дающие право на компенсационные выплаты.

Персональные данные моего ребенка: \_\_\_\_\_

в отношении, которого дается данное соглашение, включают: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, гражданство, возраст, адрес регистрации и адрес фактического места проживания, данные свидетельства о рождении, данные страхового пенсионного свидетельства СНИЛС, медицинского полиса обязательного страхования.

Использование данных в соответствии с уставной деятельности организации включают: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, передачу, обезличивание, уничтожение, включая хранение. Обработка персональных данных смешанная как с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных и технических мер по обеспечению безопасности, так и без использования средств автоматизации.

Настоящим признаю, что МАДОУ № 29 «Сказка» имеет право проверить достоверность представленных мною данных.

Согласие действует с момента зачисления воспитанника в МАДОУ №29 «Сказка» до момента отчисления воспитанника из МАДОУ № 29 «Сказка». Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ. Оператор обязан прекратить обработку в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

**СОГЛАСИЕ**  
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего)

даю свое согласие:

- на фото и видеосъемку моего ребенка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении Ковдорского муниципального округа «Детский сад №29 «Сказка»;
- публикацию на официальном сайте учреждения, стендах, информационно - телекоммуникационных сетях, СМИ фамилии, имени ребенка, фамилии, имени, отчества родителей (законных представителей), фото ребенка, родителей (законных представителей), аудио и видеоматериалов ребенка, родителей (законных представителей), грамот, дипломов, сертификатов участника мероприятий ребенка, родителей (законных представителей);
- публикацию на официальном сайте учреждения, стендах, информационно - телекоммуникационных сетях, СМИ материалов продуктивной деятельности ребенка, родителей (законных представителей): рисунков, поделок и т.д.;
- публикацию на официальном сайте учреждения, стендах, информационно - телекоммуникационных сетях, СМИ об участии ребенка, родителей (законных представителей): в различных мероприятиях - конкурсах, соревнованиях, выставках, концертах, фестивалях, мероприятиях непосредственно-образовательной деятельности, в дополнительных услугах.

Я информирован(а), что МАДОУ №29 "Сказка" гарантирует обработку фото, аудио и видеоматериалов ребенка, родителей (законных представителей), материалов продуктивной деятельности ребенка, родителей (законных представителей) в соответствии с интересами МАДОУ №29 «Сказка».

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи