|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ детского сада №151О.Г.Вараскот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО родителя (законного представителя) |

**Заявление**

**о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя)

(адрес места регистрации с индексом)

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда)

в соответствии со статьями 86,88,89 Трудового кодекса РФ, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду №151 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

 (ФИО ребенка)

в соответствии со **следующим перечнем**: фамилия, имя, отчество; адрес и место рождения, контактные телефоны; дата, месяц и год рождения; состояние здоровья (справки, медицинские карты) ребенка; данные педагогической диагностики и результаты адаптации ребенка; заключение по данным психологического исследования (если такое имеется) ребенка; фотографии детей; профессия, образование, социальное положение, семейное положение и состав семьи родителей (законных представителей); копия паспорта родителей (законных представителей); копия свидетельства о рождении ребенка; копия страхового медицинского полиса; копия банковских реквизитов и номера расчетных счетов **в целях** обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, составления отчетности; заключения гражданско-правовых договоров; приема в образовательное учреждение; выплаты компенсации части родительской платы; медицинского обследования; медико-профилактической работы; обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных: Положение о защите персональных данных работников, воспитанников и их родителей (законных представителей) образовательного учреждения.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством РФ, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Администрацией любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, получение от третьих лиц, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уточнение персональных данных.

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

 (подпись) (ФИО) (дата)