

Заведующему МБДОУ д/с № 12  
И.Н. Астахова  
352700, Россия, Краснодарский край  
г. Тимашевск, ул. Шереметова, 14  
от \_\_\_\_\_

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** муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 12 «Пчелка» муниципального образования Тимашевский район.

**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», ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов (с измен. от 25.11.2009., 27.12.2009).

**Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:** определен в Приложении 1.

**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:** смешанная, 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 МБДОУ д/с № 12 письменного заявления об отзыве согласия.

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

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
2. Имя \_\_\_\_\_  
3. Отчество \_\_\_\_\_  
4. Дата рождения \_\_\_\_\_  
5. Пол \_\_\_\_\_  
6. Гражданство \_\_\_\_\_  
7. Место жительства \_\_\_\_\_

8. Место регистрации \_\_\_\_\_

9. Домашний телефон \_\_\_\_\_

10. ФИО родителей \_\_\_\_\_

11. Данные свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Данные паспорта \_\_\_\_\_

13. Данные медицинского полиса \_\_\_\_\_

14. Мобильный телефон \_\_\_\_\_

15. E-Mail \_\_\_\_\_

16. Группа здоровья \_\_\_\_\_

17. Физ. группа \_\_\_\_\_

18. Заболевания \_\_\_\_\_

19. ИНН \_\_\_\_\_

20. Психолого-педагогическая характеристика \_\_\_\_\_

21. Дополнительная контактная информация \_\_\_\_\_

22. СНИЛС \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись (расшифровка подписи)