

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР

«Детский сад комбинированного вида № 93»

г. Краснодар, ул. Доватора, 71

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавш \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(дата выдачи, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №93», (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

согласно перечню (приложение к настоящему Согласию) с целью организации образования и воспитания ребенка, которому являюсь \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует до выбытия ребенка из МБДОУ.  
(дата)

**Я** подтверждаю, что мне известно о праве 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 представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден/предупреждена (нужное подчеркнуть).

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

ФИО \_\_\_\_\_.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

- документы, удостоверяющие личность обучающегося/воспитанника (свидетельство о рождении или паспорт);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося/воспитанника;
- полис медицинского страхования;
- фото- и видео- материалы, полученные в период образовательного процесса;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа);
- заключения медико-педагогических комиссий;
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся/воспитаннику гарантий и компенсаций, установленных действующих законодательством);
- копирование и обработка оригиналов документов;

Подпись

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

ФИО \_\_\_\_\_.