

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на обработку персональных данных воспитанников**  
**МБДОУ д/с № 19**

**Оператор персональных данных воспитанников:**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 «Солнышко»

**Адрес оператора (образовательного учреждения):**

607650, Нижегородская область, г. Кстово, ул.Гражданская – ул. Герцена

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО одного из родителей (законных представителей))

действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания, а также сведениями освоения программы ООП МБДОУ д/с № 19, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями. Основной целью обработки персональных данных воспитанников поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

МБДОУ д/с № 19 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО одного из родителей (законных представителей))

проинформирован, что Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 «Солнышко» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период нахождения воспитанника в образовательном учреждении и период хранения личного дела воспитанника в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

От \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя воспитанника)

Информация для контактов: \_\_\_\_\_;

E-mail: \_\_\_\_\_;

Воспитанника: \_\_\_\_\_  
(ФИО, воспитанника полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждение детского сада № 19 «Солнышко» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ д/с № 19.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(дающего согласие):

Дата: \_\_\_\_\_  
(ответственного за обработку персональных данных)

Подпись \_\_\_\_\_

**Персональные данные, предоставляемые для обработки  
в МБДОУ д/с № 19**

**Данные о воспитанника:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_, дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Группа здоровья: I, II, III, IV  
(нужное подчеркнуть);

Родной язык \_\_\_\_\_ Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть).

**Данные родителей (законных представителей):****Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО

**Бабушки, дедушки:**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО