

**СОГЛАСИЕ**  
**законного представителя воспитанника дошкольного образовательного**  
**учреждения на обработку персональных данных воспитанника**  
**МБДОУ д/с № 39 г. Ставрополя**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество)

законный представитель \_\_\_\_\_  
(указать кто именно: отец, мать, опекун, попечитель)

воспитанника \_\_\_\_\_ (далее Воспитанник).  
(Фамилия, Имя, Отчество воспитанника; число, месяц, год рождения)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(место прописки)

паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки **муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 39» города Ставрополя**, расположенного по адресу: г. Ставрополь ул. Ленина 397/8 достоверные и документированные персональные данные Воспитанника:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения, гражданство;
3. Данные свидетельства о рождении;
4. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
5. Сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид);
6. Результаты предварительных и периодических медицинских осмотров;
7. Место работы и телефон законного представителя Воспитанника;

Я согласен(а), что персональные данные Воспитанника будут использованы в целях, связанных с его обучением, учетом и оценкой объемов и качества в **муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 39» города Ставрополя** на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен (а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден (а), что имею бесплатный доступ к персональным данным Воспитанника и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся частной жизни Воспитанника, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с персональными данными Воспитанника:

- обработка персональных данных в защищенной в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения АВЕРС «Контингент» (свидетельство о рождении, заключение ПМПК);
- даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка на помещение в системе «АВЕРС: Контингент» данных СНИЛС, паспортных данных в порядке установленном законодательством Российской Федерации;
- обработка персональных данных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав Воспитанника при обработке персональных данных.

Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, установленных действующим законодательством.

Настоящее соглашение действительно в течение \_\_\_\_\_ лет с момента подписания.

«\_\_\_\_\_» 201\_\_\_\_ г.  
(подпись, расшифровка подписи)