



*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 496 «Золушка»*

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

г. Новосибирск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя законного представителя)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

(вид и данные документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку в детском саду № 496 моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для использования моих персональных данных и данных моего ребенка работниками детского сада (заведующим, воспитателями, бухгалтерами и медицинскими работниками) для проведения плановых медицинских и профилактических мероприятий, на случай болезни ребенка, для информирования родителей о состоянии физического развития и здоровья воспитанников, для проведения осмотров узкими специалистами-медиками, для начисления родительской платы, оформления возврата части родительской платы, для решения образовательных задач, и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя воспитанника);
- паспортные данные;
- адрес регистрации (место жительства);
- место работы (законного представителя воспитанника);
- контактный телефон;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата, месяц, год рождения ребенка;
- фотографии моего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует на период посещения ребенком детского сада № 496.

\_\_\_\_\_ (подпись лица, давшего согласие)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)