

Заведующему  
муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад комбинированного вида №2  
«Сказка» поселка Троицкий  
Губкинского района Белгородской области  
Коршиковой С.Ю.

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

В соответствии со ст. 29. Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 10.07.2013 г. №582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-коммуникационной сети «Интернет», Устава МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Сказка» поселка Троицкий Губкинского района Белгородской области,

я, \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. матери (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
*серия, номер* *дата выдачи*

\_\_\_\_\_

*кем выдан*

я, \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. отца (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
*серия, номер* *дата выдачи*

\_\_\_\_\_

*кем выдан*

действующие в интересах несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. ребенка*

даем согласие на обработку муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад комбинированного вида № 2 «Сказка» поселка троицкий губкинского района Белгородской области (далее – Оператор), место нахождения: 309145, г. Белгородская область, Губкинский район, поселок Троицкий, ул. Парковая, д12

следующих **персональных данных**:

- ФИО
- число, месяц, год рождения
- образование
- паспортные данные
- адрес проживания
- телефон
- гражданство
- номер лицевого счета
- место работы
- должность
- сведения о социальных льготах

и **персональных данных моего ребенка**:

- ФИО
- число, месяц, год рождения
- адрес проживания
- серию, номер свидетельства о рождении ребенка
- данные страхового медицинского полиса
- сведения об усвоении образовательных программ.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными моими и моего ребенка с целью осуществления уставных задач образовательной деятельности, индивидуального учета результатов образовательного процесса (а также хранения в архивах данных об этих результатах); медицинского обслуживания; в рамках реализации условий родительского договора и оформления компенсации за родительскую плату, за питание и содержание ребенка в МАДОУ, включая сбор, систематизацию, хранение, обезличивание, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные мои и моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Мои персональные данные и моего ребенка могут передаваться в следующие организации: МКУ «Центр бухгалтерского обслуживания и ресурсного обеспечения сферы образования», управление образования администрации Губкинского городского округа, ОГБУЗ «Губкинская городская детская больница».

Последующая передача моих персональных данных и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, если это будет противоречить законодательству 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.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Подпись матери (законного представителя) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Расшифровка подписи

Подпись отца (законного представителя) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Расшифровка подписи

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

---

*Данное согласие будет храниться в специально отведенном месте, доступ к которому посторонних лиц ограничен.*