

Директору
МАДОУ «ЦРР– детский сад № 108»
Борисовой Ирине Викторовне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____ выдан ____ . ____ . ____ Г.

_____ (кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

СОГЛАСИЕ

законного представителя воспитанника
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАДОУ «ЦРР – д\сад № 108» г. Сыктывкара (далее - Оператор), расположенному по адресу: 167004, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Западная, д. 6 на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) и ПДн моего (ей) сына\дочери\подопечного _____,

Ф.И.О. сына/дочери/подопечного

Для получения дошкольного образования, начисления родительской платы:

мои ПДн:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя, отчество | <input type="checkbox"/> Телефон (моб.раб) | <input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> Паспортные данные | <input type="checkbox"/> Расчетный счет |
| <input type="checkbox"/> Адрес проживания | <input type="checkbox"/> Семейное положение | |

другое _____

ПДн моего (ей) сына/ дочери/ подопечного:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя, отчество | <input type="checkbox"/> Место жительства (место пребывания, фактического проживания) |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> СНИЛС |
| <input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах | <input type="checkbox"/> Свидетельство о рождении или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния |

другое _____

Для обработки в целях:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Предоставления обучения по дополнительным общеобразовательным программам |
| <input type="checkbox"/> Ведения бухгалтерского учета; |
| <input type="checkbox"/> Участия в конкурсах, выступлениях; |

другое _____

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн и ПДн моего(ей) сына / дочери / подопечного (подчеркнуть **нужное**), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Сбор | <input type="checkbox"/> Хранение | <input type="checkbox"/> Использование | <input type="checkbox"/> Обезличивание |
| <input type="checkbox"/> Запись | <input type="checkbox"/> Обновление | <input type="checkbox"/> Распространение | <input type="checkbox"/> Блокирование |
| <input type="checkbox"/> Систематизацию | <input type="checkbox"/> Изменение | <input type="checkbox"/> Предоставление | <input type="checkbox"/> Удаление |

