

## Согласие родителей (законных представителей) на обработку своих персональных данных и несовершеннолетнего

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

\_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_; номер \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда)

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_; номер \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда)

являемся законными представителями на основании

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что субъект

\_\_\_\_\_ является представителем несовершеннолетнего, например, свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ настоящим даем своё согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида № 11 города Ейска муниципального образования Ейский район (далее образовательная организация), расположенном по адресу: 353690, Россия, Краснодарский край, Ейский район, город Ейск, ул. Романа, 74, угол улицы К.Маркса, 107, своих персональных данных и персональных данных своего(ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сына/дочери/подопечного, Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_ к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении/паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес регистрации и фактического проживания;
- телефоны (домашний, мобильный), а также телефоны родителей (законных представителей);
- биометрические данные (фотографии, видеофрагменты);
- разрешаю публикацию аудио, фото, видеоматериалов на официальном сайте учреждения.

Мы даём согласие на использование персональных данных своего (ей) \_\_\_\_\_ в целях:

- обеспечения медицинского обслуживания (проведение диспансеризации, профилактики заболеваний, передача данных медицинским организациям муниципального образования Ейский район);
- ведения статистики;
- участия моего(ей) \_\_\_\_\_ в общественной жизни образовательной организации (участие в различных культурно-массовых мероприятиях, спортивных играх, соревнованиях, конкурсах);

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего(ей) \_\_\_\_\_, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район, медицинским организациям муниципального образования Ейский район, отделу внутренних дел по Ейскому району), обезличивание, блокирование, а также осуществление иных действий с персональными данными моего(ей) \_\_\_\_\_, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Образовательная организация гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Мы проинформированы, что образовательная организация будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что персональные данные будут размещаться в автоматизированной информационной системе «Сетевой город. Образование».

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего(ей) \_\_\_\_\_ в образовательной организации.

Данное согласие может быть отозвано по нашему письменному заявлению.

Мы подтверждаем, что давая такое Согласие, мы действуем по собственной воле и в интересах своего(ей) \_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /