Заведующему

 МАДОУ д/с № 125

 Арлаускене Е.Г.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
| ( |  | № | , выдан |  |
| *(наименование основного документа, удостоверяющего личность)* | *(серия)* | *(номер)* |  | *(дата выдачи)* |
|  | ), |
| *(кем выдан)* |
| зарегистрированн\_\_\_ по адресу: |  |
|  | *(индекс, область)* |
|  | , |
| *(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
| являясь |  |
|  *(близким родственником, законным представителем, опекуном, попечителем и т. д.)* |
|  |
| *(Ф.И.О. получателя социальных услуг полностью в родительном падеже)* |
| ( |  |  | , |
|  *(основание)* |
|  | № | , выдан |  |
| *(наименование основного документа, удостоверяющего личность)* | *(серия)* | *(номер)* |  | *(дата выдачи)* |
|  | ), |
| *(кем выдан)* |
| зарегистрированн\_\_\_\_ по адресу: |  |
|  | *(индекс, область)* |
|  | , |
| *(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |

принимая во внимание требования Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению города Калининграда детский сад № 125 (236016,
г. Калининград, ул. Артиллерийская, д. 72), (далее – Оператор) на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее – Субъект) чьим близким родственником (законным представителем) я являюсь, в следующем составе: ***фамилия; имя; отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; пол; гражданство; данные свидетельства о рождении (номер, серия; номер и серия актовой записи); адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения об инвалидности; номер и дата приказа о зачислении; статус семьи; группа состояния здоровья; данные по психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); ограничения возможности здоровья.***

*(перечень персональных данных)*

и моих персональных данных в следующем составе: ***фамилия; имя; отчество; адрес фактического проживания; контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий).***

*(перечень персональных данных* *родителей (законных представителей))*

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных, для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет) (**https://www.мадоу125.рф**):

**ДА НЕТ**

видеоматериалы

достижения;

|  |
| --- |
| **ДА НЕТ** |
|  |  |  | фамилия, имя, отчество; |
|  |  |  |  |
|  |  |  | фотография; |

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Калининграда детский сад № 125, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока пребывания в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении города Калининграда детский сад № 125.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(фамилия, имя, отчество)* |