Заведующему
МБДОУ ДС № 39 «Золушка»
г. Туапсе МО Туапсинский район
расположенного по адресу:
352800, г. Туапсе, ул. Калинина, 43.
О.Ю. Клыгиной
от _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
паспорт серия_____ номер_____
_____
_____
(когда и кем выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных** ответственному оператору МБДОУ ДС № 39 «Золушка» (назначенным приказом заведующим МБДОУ), либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности оператора МБДОУ ДС № 39 «Золущка» в результате универсального правопреемства.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения информации об образовании в соответствии с реализуемой образовательной программой дошкольного образования, организации образовательного процесса, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.
Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён в Приложении 1.
Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.
Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации; при непосредственном участии человека.
Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение в базу МБДОУ ДС № 39 «Золушка и АСУ «Сетевой город. Образование».
Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в оператору МБДОУ ДС № 39 «Золушка» письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____(_____)
подпись расшифровка подписи

Приложение 1

- ФИО ребенка
- Дата рождения
- Гражданства
- Пол ребенка
- ФИО родителей
- Данные паспорта
- Место жительства
- Место регистрации
- Домашний телефон_____
- Мобильный телефон _____
- Образование _____
- Место работы _____
- Должность _____
- Рабочий адрес _____
- Рабочий телефон _____
- № СНИЛСа_____

_____(дата) _____/_____/