

Заведующему  
МАДОУ д/с № 125  
Арлаускене Е.Г.

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

( \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(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, (серия) (номер) (дата выдачи)  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(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 (236038, 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) (**ds125-kaliningrad-r27.gosweb.gosuslugi.ru**) на размещение фото- и видеоматериалов в социальной сети **vk.com**»:

ДА НЕТ

☐☐

фамилия, имя, отчество;

ДА НЕТ

☐☐

достижения;

☐☐

фотография;

☐☐

видеоматериалы

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)