

**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей) воспитанников**  
**МАДОУ №4**

**на обработку персональных данных и хранение копий документов**

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

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации, проживания)

Паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению Киселевского городского округа «Детский сад №4 «Парк детского периода» комбинированного вида» (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
с целью организации образования ребенка, которому являюсь \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Предоставленные документы:

- *свидетельство о рождении ребенка (копия);*
- *паспортные данные родителей (законных представителей) воспитанника;*
- *свидетельство о рождении старших (не старше 18-ти лет) детей (копия);*
- *полис медицинского страхования (копия);*
- *медицинская карта (со сведениями о состоянии здоровья, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении);*
- *документы, подтверждающие права на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством;*
- *иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления родителям (законным представителям) компенсаций, установленных действующим законодательством).*

Предоставляю право Оператору размещать фото и видео моего ребенка на сайте ДОУ, сайтах вышестоящих организаций и стендах в виде фотоотчетов о проведенных мероприятиях.

**Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.**

**Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).**

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /