МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР «ЦЕНТР - ДЕТСКИЙ САД №90»
г. Краснодар ул. Выставочная 16; тел/факс:(861)275-61-52

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш___ся, _____

_____
(Ф.И.О. , полностью)

Проживающ___ по адресу _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____

_____
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статья 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в МБДОУ МО г. Краснодар «Центр - детский сад № 90» (далее - Оператор) моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего_____

_____
(Ф.И.О.)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению) с целью организации дошкольного 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 электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____(дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть)

Подпись: Дата заполнения: «____»_____20___г.

Данные родителей (законных представителей) и ребенка:

Отец:
Фамилия:_____ Имя_____
Отчество_____ Пол_____ Дата рождения_____
Паспортные данные_____
_____
Адрес места жительства_____
Место работы_____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом._____сот._____
Адрес электронной почты_____

Мать:
Фамилия:_____ Имя_____
Отчество_____ Пол_____ Дата рождения_____
Паспортные данные_____
_____
Адрес места жительства_____
Место работы_____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом._____сот._____
Адрес электронной почты_____

Ребенок :
Фамилия:_____ Имя_____
Отчество_____ Пол_____ Дата рождения_____
Свидетельство о рождении_____
_____
Адрес места жительства_____
Медицинский полис_____

Подпись: Дата заполнения: «____»_____20____

ФИО_____