|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему ГБДОУ детский сад №30  Приморского района Санкт-Петербурга  С.Г.Богдановой |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**На обработку персональных данных учащихся**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество

родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_воспитанника (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество дата рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для достижения целей, отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ДА** | **НЕТ** |  |  | **ДА** | **НЕТ** |
| Заключение договоров |  |  |  | Расчет компенсации родительской платы |  |  |
| Ведение личного дела |  |  |  | Медицинского сопровождения |  |  |
| Ведение журналов и другой учетной документации |  |  |  | Организация деятельности общественного управления ОУ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Персональные данные ребенка | ДА | НЕТ |  | Персональные данные родителей (Законных представителей) | ДА | НЕТ |
| ОУ, группа, форма обучения |  |  |  | Фамилия, Имя, Отчество |  |  |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |  |  | Родственные отношения |  |  |
| Пол |  |  |  | Дата рождения |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | Адрес места жительства |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Адрес регистрации |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |  | Данные паспорта |  |  |
| Адрес регистрации |  |  |  | Сведения о составе семьи |  |  |
| Данные св-ва о рождении |  |  |  | Телефон домашний |  |  |
| Гражданство |  |  |  | Телефон рабочий |  |  |
| Родной язык |  |  |  | Мобильный телефон |  |  |
| Социальный статус |  |  |  | ИНН |  |  |
| Льготная категория |  |  |  | Страховое свидетельство |  |  |
| Сведения о семье |  |  |  | Место работы и должность |  |  |
| Достижения |  |  |  | Фотографии |  |  |
| Группа здоровья |  |  |  |  |  |  |
| Состояние здоровья |  |  |  |  |  |  |
| Фотографии |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

в документарной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие действительно *с даты подписания до окончания обучения в ГБДОУ детский сад № 30 Приморского района Санкт-Петербурга*

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_