

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 3
муниципального образования Тимашевский район
352747, Россия, Краснодарский край,
г Тимашевск, мкр.Индустриальный, ул.Свободы,30

Вере Васильевне Ехлаковой

от _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____
выдан _____

(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**
муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад
комбинированного вида № 3 муниципального образования Тимашевский район.

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами дошкольного образования, организация 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: определен в Приложении.

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 МБДОУ д/с № 3

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в МБДОУ д/с № 3 письменного заявления об отзыве согласия.

« _____ » 20 _____ г.

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Пол _____
5. Гражданство _____
6. Место жительства _____
7. Место регистрации _____
8. Домашний телефон _____
9. Степень родства с ребёнком _____
10. Мобильный телефон _____
11. Образование _____
12. Место работы _____
13. Должность _____
14. Рабочий адрес _____
15. Рабочий телефон _____
16. Дата рождения _____
17. Данные паспорта: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____
18. E-Mail _____
19. ФИО детей _____
20. СНИЛС родителя _____