Директору МОУ Карабихская ОШ ЯМР

Эрнст Кристине Юрьевне

 Ф.И.О. родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных воспитанников**

**и их родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер)

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

 (кем, когда)

как законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

на основании свидетельства о рождении № от

настоящим даю свое согласие на обработку в дошкольных группах МОУ Карабихская ОШ ЯМР персональных данных моих и моего ребенка:

 **1. персональные данные о себе:**

1.1.фамилия, имя, отчество;

1.2.образование;

1.3.место регистрации и место фактического проживания;

1.4.контактные телефоны;

1.5.место работы, занимаемая должность;

1.6.паспортные данные

1.7. л/счет банка для получения компенсации части родительской платы

1.8.дополнительных данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка в детский сад.

**2. Персональных данных моего ребенка:**

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата и место рождения;

2.3. сведения о близких родственниках;

2.4. место регистрации и место фактического проживания;

2.5. свидетельство о рождении;

2.6. номер полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС;

2.7. сведения о состоянии здоровья;

2.8. биометрические данные;

2.9. дополнительные данных, которые я сообщил в заявлении о приеме ребенка

Я даю согласие на использование персональных данных моих и своего ребенка в целях:

 - обеспечения учебно-воспитательного процесса;

 - медицинского обслуживания;

 - ведения статистики.

Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, обезличивание, уничтожение.

Данное согласие действует на весь период пребывания в дошкольных группах и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

 Я проинформирован (а), что МОУ Карабихская ОШ ЯМР будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись и расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/