

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

*(кем, когда)*

(далее – «Законный представитель»),

Я,

*(ФИО родителя (законного представителя))*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

*(кем, когда)*

(далее – «Законный(-ые) представитель(и)»), действующие(-ая,-ий) от себя и от имени своего (нашего) несовершеннолетнего(-ей) \_\_\_\_\_

*(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, место рождения, зарегистрированного по адресу)*

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_

*(кем и когда)*

(далее – «несовершеннолетний обучающийся»), в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», с целью организации образовательного процесса, медицинского обслуживания несовершеннолетнего обучающегося, ведения статистики, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов **даю (даём) свое согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) несовершеннолетнего обучающегося**, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес места жительства и места пребывания, номер телефона, сведения о месте работы, сведения о наличии детей, сведения о наличии льгот, паспортные данные, реквизиты банковского счёта, место рождения несовершеннолетнего обучающегося, данные свидетельства о рождении, сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего обучающегося, номер страхового медицинского полиса, биометрические данные, фото и видеоматериалы, результаты продуктивной деятельности и другие достижения несовершеннолетнего обучающегося муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению № 116 «Детский сад комбинированного вида» г. Кемерово, находящейся по адресу: 650056 г. Кемерово, ул. Ворошилова, 18 г (далее – Учреждение).

Предоставляю(-ем) Учреждению право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: в образовательное Учреждение, УСЗН администрации г. Кемерово, ГОО «РЦППМС», МБУ «ЦБ УО администрации г. Кемерово», управление образования Администрации г. Кемерово, ГАУЗ КО ДКБ им. Ю.А. Атаманова «Поликлиника № 2», АИС ДОУ, сайт Учреждения.

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего (нашего) письменного согласия.

