

Заведующему ГБДОУ № 23 Приморского района
Санкт-Петербурга С.В. Новожиловой

Входящий № _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных воспитанников

Я, _____ **Иванова Анна Ивановна**

Фамилия, имя, отчество

Родитель (законный представитель) ребёнка _____ **Иванова Ивана Ивановича**

Фамилия, Имя, Отчество

_____ **01.01.2014 г.р.** воспитанника (цы) _____ **ГБДОУ № 23**

Дата рождения

Паспорт

серия **3811**

номер **232546**

(вид документа, удостоверяющего личность)

Дата выдачи **24.02.2012** кем выдан **ОУФМС России по СПБ и ЛО в Приморском р-не СПБ**

Для достижения целей, отмеченных знаком «V» в столбце «Да» в нижеприведённой таблице:

	да	нет
Заключение договоров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ведение личного дела	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ведение журналов и другой учётной документации	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	да	нет
Расчёт компенсации родительской платы	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Медицинское сопровождение	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Организация деятельности общественного управления ОУ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Персональные данные ребёнка	да	нет
ОУ, группа, форма обучения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Фамилия, Имя, Отчество	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пол	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата рождения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Место рождения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Адрес места жительства	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Адрес регистрации	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Данные св-ва о рождении	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Гражданство	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Льготная категория	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сведения о семье	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Состояние здоровья, группа здоровья	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Достижения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
фотографии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Персональные данные родителей (законных представителей)	да	нет
Фамилия, Имя, Отчество	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Родственные отношения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата рождения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Адрес места жительства	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Адрес регистрации	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Данные паспорта	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сведения о составе семьи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Телефон домашний	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Телефон рабочий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мобильный телефон	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Место работы и должность	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
фотографии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

В документарной и электронной форме. Автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, 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 ребёнка с учётом федерального законодательства.

Настоящее согласие действительно с даты подписания и до окончания пребывания ребёнка в ГБДОУ № 23 Приморского района Санкт-Петербурга.

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

Дата _____ Личная подпись заявителя _____