

В муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение детский сад №10
«Светлячок» Старооскольского
городского округа

Согласие на обработку персональных данных воспитанника

Я, _____
_____ фамилия, имя, отчество

даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду №10 «Светлячок» Старооскольского городского округа на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Документ, удостоверяющий личность, паспорт, _____
_____ (наименование, номер и серия документа,

_____ кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства _____

_____ (почтовый адрес)

Адрес фактического проживания _____
_____ (почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных и членов его семьи:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы.

Действия с персональными данными, на совершение которых дается согласие, осуществляется путем сбора, систематизации, хранения, накопления, обработки и уничтожения.

Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки, с передачей по внутренней сети юридического лица и без передачи по сети Интернет.

Я согласен на передачу своих персональных данных:

в бухгалтерию управления образования администрации Старооскольского городского округа для назначения выплаты компенсации части родительской платы за содержание ребенка в МБДОУ; для начисления родительской платы по льготе;

в управление образования администрации Старооскольского городского округа с целью внесения данных в информационно-аналитическую систему «Дошкольник»;

в медицинское учреждение, закрепленное управлением здравоохранения администрации Старооскольского городского округа за МБДОУ ДС №10 «Светлячок»; медицинское заключение о состоянии здоровья.

В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Срок действия согласия – прекращение деятельности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №10 «Светлячок» Старооскольского городского округа (ликвидация или реорганизация).

«__» _____ 20__ г _____ / _____ /

