

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных воспитанников ГБДОУ детский сад № 33
компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга

Я, _____
Фамилия, Имя, Отчество

родитель (законный представитель) ребенка _____
Фамилия

_____ воспитанника (цы) _____
Имя, Отчество дата рождения

_____ серия _____ номер _____
паспорт (вид документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи _____ кем выдан _____

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных в *ГБДОУ детский сад № 33 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга* для достижения следующих целей:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Заключения договоров | <input checked="" type="checkbox"/> Медицинского сопровождения |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ведения личного дела | <input checked="" type="checkbox"/> Организации деятельности общественного управления ГБДОУ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ведения журналов и другой учетной документации | <input checked="" type="checkbox"/> Участия в конкурсах, соревнованиях, праздниках |
| <input checked="" type="checkbox"/> Получения справок, характеристик | <input checked="" type="checkbox"/> Ведения издательской деятельности, в т.ч. официального сайта, буклетов |
| <input checked="" type="checkbox"/> Обеспечения льготного посещения детского сада | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Расчета компенсации родительской платы | |

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

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ
ОУ, группа, форма обучения		
Фамилия, Имя, Отчество		
Пол		
Дата рождения		
Адрес места жительства		
Адрес регистрации		
Данные св-ва о рождении		
СНИЛС		
Данные мед. полиса		
Гражданство		
Социальный статус		
Льготная категория		
Сведения о семье		
Достижения		
Группа здоровья		
Состояние здоровья		
Фотографии		

Персональные данные родителей (законных представителей)	ДА	НЕТ
Фамилия, Имя, Отчество		
Родственные отношения		
Дата рождения		
Адрес места жительства		
Адрес регистрации		
Данные паспорта		
Сведения о составе семьи		
Телефон домашний		
Телефон рабочий		
Мобильный телефон		
Место работы и должность		
Фотографии		

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 персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства (Федеральный Закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию города Санкт-Петербурга, районным медицинским учреждениям), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в ГБДОУ детский сад № 33 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____