Согласие родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных подопечного

Я,

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу:

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

(серия, №) (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия\_\_\_\_\_\_№ от

настоящим даю свое согласие на обработку в ГБДОУ детский сад №97 персональных данных своего сына /дочери

, к которым относятся:

(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;

- данные медицинской карты;

- адрес проживания, контактные телефоны,  
 - данные СНИЛС

- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;

- медицинского обслуживания;

- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется 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 –Отделу образования Красногвардейского района, районным медицинским учреждениям, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГБДОУ детский сад №97 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБДОУ детский сад № 97 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка ГБДОУ детский сад № 97.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/