

Заведующему МБДОУ д/с № 16  
Кухтинской М.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью

\_\_\_\_\_  
место регистрации (прописка)

Телефон \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(когда, кем)

### СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьёй 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **согласие:**

МБДОУ д/с № 16, находящемуся по адресу: 236008, город Калининград, ул. Тельмана, 41а, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; место, год и дата рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан); адрес по месту регистрации; адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, рабочий, мобильный); состав семьи (муж/жена, дети, ближайшие родственники); **номер расчётного счёта сберегательной книжки, сведений органов социальной защиты населения о том, что состою в едином социальном регистре населения ОГКУ «Центр социальной поддержки» в качестве малоимущего лица**, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (фамилия, имя, отчество, пол, место, год и дата рождения, данные свидетельства о рождении, адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального страхового счёта, в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество и дата рождения ребёнка) в целях оказания образовательных услуг, предоставляемых учреждением дошкольного образования, **оформления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком.**

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в комплексы документов, сопровождающие процесс оформления договорных отношений при приёме, переводе, отчислении воспитанника; личные дела воспитанника; дела воспитанников по МБДОУ д/с № 16, справочно-информационный журнал по воспитанникам; электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе с Субъектами на обмен (приём и передачу) персональными данными моего ребёнка с **комитетом по образованию администрации городского округа «Город Калининград», ОГКУ «Центр социальной поддержки»** с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20...г.

Я оставляю за собой право отозвать **Своё** согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 3 (трёх) рабочих дней.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ .

Оператор: \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)