

Согласие на получение и обработку персональных данных

(ФИО несовершеннолетнего)

ВОСПИТАННИКА муниципального бюджетного дошкольного образовательного
 учреждения детского сада «Золушка» г.Волгодонска

Я, _____
 Ф.И.О. родителя (законного представителя).

документ, удостоверяющий личность _____
 (наименование документа)

№ _____ серия _____ дата выдачи _____

Зарегистрированный по адресу _____

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего воспитанника

(фамилия, имя, отчество)

(далее – Воспитанник), разрешаю *муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду «Золушка» г.Волгодонска* расположенному по адресу *г. Волгодонск Ростовская обл. ул. Молодежная 8* в связи с зачислением Воспитанника в образовательное учреждение, принимать, а также хранить и обрабатывать, систематизировать, уточнять (обновлять, изменять) комбинировать, блокировать, уничтожать, в течение периода пребывания Воспитанника в образовательном учреждении и 5 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства) следующих персональных данных Воспитанника:

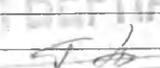
Персональные данные	Цель	Разрешаю/Не разрешаю (необходимо указать своей рукой – либо «да», либо «нет»)
Фамилия, имя, отчество	Публичное обращение	
	Указание на сайте образовательного учреждения, Управления образования города Волгодонска, администрации города Волгодонска	
	Внесение в списки воспитанников образовательного учреждения в рамках осуществления образовательного процесса, оказания медицинской помощи, участия в конкурсах и мероприятиях и т.д.	
	Указание на двери индивидуального шкафчика Воспитанника	
	Указание под фотографией о поздравлении с днем рождения Воспитанника	
	Внесение в бухгалтерские информационные системы для перечисления компенсации части родительской	

КОПИЯ ВЕРНА
 Заведующий: _____

	платы за содержание детей в образовательном учреждении	
<i>Дата, месяц, год рождения</i>	Формирование и ведение личного дела Воспитанника	
	Публичное поздравление с днем рождения Воспитанника	
	Внесение в бухгалтерские информационные системы для перечисления компенсации части родительской платы за содержание детей в образовательном учреждении	
	Внесение в списки воспитанников образовательного учреждения в рамках осуществления образовательного процесса, оказания медицинской помощи, участия в конкурсах и мероприятиях и т.д.	
<i>Фотография</i>	Размещение на сайте образовательного учреждения, Управления образования города Волгодонска	
	Размещение на стендах образовательного учреждения с информацией о поздравлении (дни рождения, праздники), о конкурсных итогах и т.д.	
<i>Ближайшие родственники</i>	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для возможной связи с чрезвычайных ситуациях	
	Для предоставления льгот и гарантий согласно действующему законодательству	
<i>Предыдущие дошкольные образовательные учреждения Воспитанника (при наличии таковых)</i>	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
<i>Адрес места прописки</i>	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
<i>Фактический адрес места жительства</i>	Для отправки официальных сообщений родителям (законным представителям) Воспитанника	
	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для случаев экстренной связи с лицами, проживающими совместно с Воспитанником	
<i>Контактные телефоны родителей (законных представителей)</i>	Для случаев экстренной связи с родителями (законными представителями) Воспитанника	

II. Кроме того, я, _____, как законный представитель несовершеннолетнего Воспитанника, разрешаю образовательному учреждению передавать персональные данные Воспитанника следующим третьим лицам:

<i>Кому и с какой целью</i>	<i>Персональные данные</i>	<i>Разрешаю/Не разрешаю (необходимо указать своей рукой – либо «да», либо «нет»)</i>
<i>Сбербанку РФ (оформление и перечисление компенсации части родительской платы за содержание Воспитанника в образовательном учреждении)</i>	Фамилия, имя, отчество	
	Дата, месяц, год рождения	
	Адрес прописки	
	Адрес фактического проживания	
<i>Управлению образования города</i>	Фамилия, имя, отчество	

Юлия Верна


Волгодонска (осуществление образовательного процесса и предоставление муниципальных услуг по отрасли «Образование»)	Дата, месяц, год рождения	
	Адрес по месту регистрации	
	Адрес фактического проживания	

Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г.

КОПИЯ ВЕРНА
 Заверяющий: 