|  |
| --- |
| Заведующему ГБДОУ детский сад № 49  Приморского района Санкт-Петербурга  Л.В. Ермоловой  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать полностью ФИО (последнее - при наличии) заявителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя)

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

как родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество ребенка

на основании свидетельства о рождении серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

* обеспечения учебно-воспитательного процесса
* медицинского обслуживания ребенка
* отражения информации в документах
* ведения статистики

**даю согласие**ГБДОУ детский сад № 49 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга, расположенному по адресу: 197349, Санкт-Петербург, улица Маршала Новикова дом 2 корпус 2 литер А на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации**обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка,**а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию города Санкт-Петербурга, районным, медицинским учреждениям, в метрополитен), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий предусмотренных действующим законодательством РФ, отмеченных знаком **«V»** в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональные данные ребенка** | **ДА** | **НЕТ** |  | **Персональные данные родителя (законного представителя) ребенка** | **ДА** | **НЕТ** |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |  |  | Фамилия, Имя, Отчество |  |  |
| Данные свидетельства о рождении |  |  |  | Данные паспорта (документа, удостоверяющего личность) |  |  |
| Данные о регистрации по месту жительства |  |  |  | Данные о регистрации по месту жительства |  |  |
| Данные о месте фактического проживания |  |  |  | Данные о месте фактического проживания |  |  |
| Данные медицинской карты (форма 026/у-2000) |  |  |  | Номер телефона (домашний, мобильный) |  |  |
| Данныемедицинскогополиса;СНИЛС |  |  |  | Сведения о работе |  |  |
| Фото и видеоматериалы, в т.ч. размещение на стендах учреждения |  |  |  | Сведения о составе семьи для предоставления льгот (в т.ч. по оплате за детский сад) |  |  |

Настоящее согласие действительно с даты его подписания до прекращения образовательных отношений (завершения обучения или по инициативе родителей) по Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования в ГБДОУ детский сад № 49 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга.

Настоящее согласие может быть отозвано **по моему письменному заявлению**.

С Положением «О защите персональных данных в ГБДОУ детский сад № 49» ознакомлен(а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

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

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка