|  |
| --- |
| Заведующему ГБДОУ детский сад № 49 Приморского района Санкт-Петербурга  Л.В. Ермоловойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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»,

Федерального Закона от 12.12.2023 г. № 589-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» 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 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) |  |  |
| Данные медицинского полиса; СНИЛС |  |  |  | Сведения о работе |  |  |
| Фото и видеоматериалы, в т.ч. размещение на стендах учреждения, сайте |  |  |  | Сведения о составе семьи для предоставления льгот (в т.ч. по оплате за детский сад) |  |  |
| Опубликовать данные в госпаблике |  |  |  | Опубликовать данные в госпаблике |  |  |

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