

Заведующему МБДОУ д/с № 44  
Беспаловой Е.Д.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ  
гражданина на обработку персональных данных его ребенка

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилию, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(полный адрес субъекта персональных данных)

Основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(паспорт, или документ его  
замещающий)

\_\_\_\_\_  
(указать номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

Даю согласие на обработку моих персональных данных моего ребенка :

\_\_\_\_\_  
(фамилию , имя , отчество дата рождения ребенка)

Установочные данные (фамилия, имя, отчество, место рождения, гражданство, национальность, удостоверение личности), адреса (регистрации и/или проживания), родственные связи, и т.д. сотрудниками муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 44 города Ставрополя (Оператор), расположенного по адресу: 355012, г. Ставрополь, ул. Ленина 57 б, а также даю согласие на проведение следующих действий с персональными данными моего ребенка: ввод в базу данных; сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); распечатка документов, обязанность предоставить которые лежит на гражданине. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления (получения) персональных данных моего ребенка указанных выше целей третьему лицу или от них, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные моего ребенка таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащую такую информацию. Я даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка на срок в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации.

Я ознакомлен, что данное согласие мною может быть отозвано заранее, в случае моего письменного обращения к Оператору, обрабатывающему мои персональные данные.

Я не возражаю против публикации информации (с наличием фотографии) моего ребенка на официальном сайте Оператора (<https://44.stavsad.ru/>).

Все положения письменного согласия мне  
разъяснены и понятны

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Старший воспитатель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных в информационной системе**  
**«АВЕРС»**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_ (кем и когда)  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (далее – «Законный представитель»),  
**действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):**

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка),  
дата рождения \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении \_\_\_\_\_,  
выданное \_\_\_\_\_ (кем и когда)

(далее – «Ребенка»), **даю согласие оператору:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (название учреждения), расположенному по адресу:

\_\_\_\_\_ Ф  
ИО руководителя \_\_\_\_\_,

**на обработку с использованием средства автоматизации - информационной системы «АВЕРС»,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактные данные, Законного представителя Ребенка,
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол, контактные данные Ребенка,
- данные об очередности, наличии патологий, копии справок на предоставление льготы, копии справок ПМПК и копии свидетельства о рождении.

**Цель обработки:** предоставление Ребенку и/или его Законным представителям информации о текущей очередности Ребенка в дошкольных образовательных учреждениях в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период нахождения Ребенка в указанном ДОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ДОУ или по достижению 7 летнего возраста.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ДОУ.

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_