|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МДОУ «Д\с № 40»  Калашниковой Т.К.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, инициалы родителя (законного представителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя

даю согласие МДОУ «Д/с № 40 » (далее ОО-(образовательная организация) на обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:

данные свидетельства о рождении ребенка; паспортные данные родителей (законных представителей) ребенка; данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей); контактные телефоны родителей (законных представителей); данные заключения ПМПК ребенка; данные справки МСЭ об инвалидности; сведения о месте работы (учебы), должности родителей (законных представителей); сведения о состоянии здоровья ребенка; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка и родителя (законного представителя); данные о статусе малоимущей семьи, одинокой матери, многодетной семьи.

В целях: осуществления уставной деятельности ОО, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Обработка, передача персональных данных разрешается в документальной или электронной форме на период посещения ребенком ОО, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моих и моего ребенка третьему лицу (в т.ч. государственному автономному учреждении. Республики Коми «Центр информационных технологий- оператор государственной информационной системы «Электронное образование») в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, при наличии условий в договоре с третьим лицом о соблюдении им принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОО. Мне разъяснено, что при отзыве мною согласия ОО вправе продолжить обработку моих персональных данных в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению в срок, определенный нормативными документами. Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения отношений.

Разрешаю / Запрещаю (нужное подчеркнуть) размещение на официальном сайте ОО и в групповых родительских уголках, стендах ОО следующих персональных данных: индивидуальные и групповые фотографии, видео- изображения моего ребенка.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

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

( дата) (подпись) (расшифровка подписи)