

И.о. заведующего МБДОУ № 82

«Чиполлино» г. Калуги

(г. Калуга, ул. Тепличная, д.ба)

Н.Н. Калашниковой

от _____

зарегистрированного (ой) по адресу

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ родителей (законных представителей)

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу _____
паспорт серии _____, номер _____, выдан «__» _____ 202__ года

(кем выдан)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору персональных данных – МБДОУ № 82 «Чиполлино» г. Калуги (юридический адрес: Россия, 248031, Калужская обл., Калуга г., Тепличная, д. ба) (далее – Учреждение) на обработку **моих** персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес проживания и регистрации, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), номер телефона, адрес электронной почты (при наличии).

Вышеуказанные персональные данные представлены в целях выполнения функций и обязательств, возложенных на Учреждение:

- реализация: основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования МБДОУ №82 «Чиполлино» г. Калуги / реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с 5 до 7 лет с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ №82 «Чиполлино» г. Калуги,

- организация документооборота.

Предусматривается смешанная обработка персональных данных – как неавтоматизированная, так и автоматизированная.

Действия с персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию, хранение в автоматизированной системе обработки информации, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, уничтожения.

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания на период пребывания моего ребенка в Учреждении и не менее, чем срок хранения документов, установленных архивным законодательством. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 20__ г.

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)