Приложение № 2 к порядку

документального оформления

ПОУ услуг, оказываемых

НРМДОБУ «ЦРР – д/с «Улыбка»

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных обучающегося**

**и Заказчика (родителей (законных представителей))**

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

(Ф.И.О. Заказчика (родителя (законного представителя))

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю (ем) Нефтеюганскому районному муниципальному дошкольному образовательному бюджетному учреждению «Центр развития ребенка – детский сад «Улыбка», расположенному по адресу: ХМАО - Югра, Тюменская область, Нефтеюганский район с.п. Салым, ул.Солнечная, дом 2 согласие на обработку:

**1. Своих персональных данных о:**

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Да/нет (нужное вписать) |
| фамилия, имя, отчество |  |
| место регистрации и место фактического проживания |  |
| номер домашнего, мобильного и служебного телефона |  |
| паспортные данные |  |

**2.** **Персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка** (детей находящихся под опекою (попечительством) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Да/нет (нужное вписать) |
| фамилия, имя, отчество; |  |
| дата рождения; |  |
| место регистрации и место фактического проживания; |  |
| сведения о состоянии здоровья, находящиеся в медицинской карте воспитанника; |  |
| Использование фотографий для презентаций |  |
| Использовать информацию и фотографии на официальном сайте детского сада. |  |

3. Вышеуказанные персональные данные представляются с целью:

Оказания дополнительных образовательных услуг;

Индивидуального учета результатов освоения обучающихся дополнительных образовательных программ;

Хранения в архивах;

Использования при составлении списков;

Использования при наполнении информационного ресурса – сайта образовательной организации и стендовой информации;

Поддержания связи с семьей воспитанника.

1. Данное согласие действует на весь период предоставление платных услуг
2. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.
3. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (расшифровка подписи)