

Заведующему ГБДОУ детский сад №89  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Голяковой Ольге Васильевне

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных воспитанников**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество  
родитель (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество  
\_\_\_\_\_ воспитанника(цы) \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
на основании свидетельства о рождении (документ, подтверждающий статус законного  
представителя ребенка) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

для достижения целей, отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

	ДА	НЕТ		ДА	НЕТ
Заключение договоров			Расчет компенсации родительской платы		
Ведение личного дела			Медицинского сопровождения		
Ведение журналов и другой учетной документации			Организация деятельности общественного управления ОУ		

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка отмеченных знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице:

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя (законного представителя)	ДА	НЕТ
ОУ, группа, форма обучения			Фамилия, Имя, Отчество		
Фамилия, Имя, Отчество			Родственные отношения		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес места жительства		

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя (законного представителя)	ДА	НЕТ
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес места жительства			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Сведения о составе семьи		
Данные свидетельства о рождении			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Мобильный телефон		
Социальный статус			Электронная почта		
Льготная категория			ИНН		
Сведения о семье			Страховое свидетельство		
Достижения			Место работы и должность		
Группа здоровья			Фотографии		
Состояние здоровья					
Фотографии					

В документарной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и данными моего ребенка с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения ребенка в ГБДОУ детский сад № 89 Приморского района Санкт-Петербурга.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись заявителя \_\_\_\_\_