

Оператор персональных данных: МБДОУ № 18
Адрес оператора: г. Приморско-Ахтарск ул. Аэрофлотская, 132
Ответственный: заведующий И.А. Маранина

От _____
(Ф.И.О. полностью)
Дата рождения: _____
Место рождения: _____
Основной документ, удостоверяющий личность: _____
Серия: _____ номер _____
Дата выдачи _____ кем выдан _____
Проживающего:
Адрес по регистрации: _____
Фактический адрес: _____
Информация для контактов: _____

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

1. **Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных
(отметьте нужное в списке)**

Анкетные данные:

- Данные о возрасте и поле
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС
- Информация для связи
- Данные об обращении к специалистам ДОУ

Сведения о родителях:

- Ф.И.О, кем приходится, адресная и контактная информация

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Сведения об опеки
- Отношение к группе риска, сведения о правонарушениях
- * Категория семьи по социальному статусу
- * Виды помощи воспитанникам

Дополнительные данные:

2. **Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше
персональными данными
(отметьте нужное в списке)**

- Сбор персональных данных
- * Накопление персональных данных
- Систематизацию персональных данных
- Уточнение (обновление, изменение)
- Распространение/передачу персональных данных в том числе:
 - Внутреннее;
 - Внешнее;
 - Размещение в Интернет.
- * Хранение персональных данных
- * Использование персональных данных
- Ознакомление, обнародование, представление доступа к персональным данным иным способом.

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С _____ по _____
(заполняется заявителем)
Дата _____ Подпись _____

Заведующему МБДОУ № 18

(ФИО)

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

Адрес (регистрация по месту жительства): _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) « _____ » _____
20 _____

№ _____
Свидетельство о рождении (серия, номер) _____

(подпись)

(ФИО родителя)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ № 18

(ФИО)

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

Адрес (регистрация по месту жительства): _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) « ____ » _____
20 _____

№ _____
Свидетельство о рождении (серия, номер) _____

(подпись)

(ФИО родителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Обращение

Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи	
Фамилия, имя ребенка, возраст	
Суть вопроса (описание проблемы)	

Заведующий МБДОУ №18:



И.А.Маранина