

Заведующему МБДОУ № 55  
«Пчёлка» г.Калуги  
Т.Ю.Бурлаковой

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество при наличии)

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
Серия номер паспорта дата выдачи, выдавший орган

Адрес регистрации по месту жительства:

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2009 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обработки персональных данных **даю согласие** муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению № 55 «Пчёлка» города Калуги, расположенного по адресу: 248016, г.Калуга, ул.В.Андреановой, д.86, **на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка**

(Фамилия, имя, отчество) при наличии

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства (адрес регистрации и фактического проживания, адрес регистрации по месту пребывания); пол; гражданство; реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия и номер, дата и место выдачи, наименование органа выдавшего документ; паспортные данные или реквизиты документа, удостоверяющие личность (серия, номер, дата и место выдачи, наименование органа выдавшего документ); контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); сведения о загранпаспорте (серия, номер, кем и когда выдан); документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку; информация о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры); сведения о семейном положении (степень родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, место работы); номер лицевого счета для получения компенсации части родительской платы за содержание ребенка в дошкольной образовательной организации; СНИЛС; ИНН; реквизиты медицинского полиса обязательного медицинского страхования; группа здоровья, инвалидность (группа, срок действия группы, отдельные категории инвалидности), наличие потребности в длительном лечении, наличие потребности в адаптированной программе обучения, сведения о здоровье с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, фотография и иные персональные данные, **необходимые для формирования документов дошкольной образовательной организации в период пребывания ребенка в МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги**

**Даю согласие** на осуществление в МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка.

**Даю согласие** самостоятельно или с привлечением третьих лиц производить фотосъемку и видеосъемку моего ребенка, осуществлять обработку, хранение, публикацию, в том числе на фотовыставках и официальном сайте МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги, результатов фотосъемки и видеосъемки (фотографий, фото и видеоматериалов) в целях, соответствующих деятельности МБДОУ, а также с целью формирования имиджа МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги.

Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, действует на период подачи заявления на прием ребенка в образовательную организацию и до окончания образовательных отношений с МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано в любое время на основании письменного заявления.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Согласие вступает в силу с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и действует на период ведения образовательного процесса в МБДОУ № 55 «Пчёлка» г.Калуги.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) подпись заявителя (Ф.И.О заявителя)

