

Заявление - согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных

Заведующему МА ДОУ № 44  
О.Г.Устиновой

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего  
несовершеннолетнего(ей):

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения),  
Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152  
ФЗ «О персональных данных» даю согласие МА ДОУ № 44, расположенному по адресу:  
Свердловская область, г. Краснотурьинск, улица Ленина, 47а на обработку персональных  
данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление,  
изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, и уничтожение  
следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- фотографии детей.

Данные могут быть переданы:

- в Управление образования администрации МО г. Краснотурьинска;
- сайт **МА ДОУ № 44**;

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок  
обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.  
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течении неопределенного  
срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного  
заявления.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Заявления о согласии родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

Заведующему МА ДОУ № 44  
О.Г.Устиновой

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего  
несовершеннолетнего(ей):

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения),

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. даю согласие МА ДОУ № 44 на размещение на официальном  
сайте МА ДОУ № 44 и в групповых родительских уголках следующих персональных  
данных:

- данные свидетельства о рождении воспитанника;
- фотографии своего ребёнка.

В целях: осуществления уставной деятельности МА ДОУ № 44, обеспечения соблюдения  
требований законов и иных нормативно-правовых актов законодательства Российской  
Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком  
учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную  
информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных  
воспитанников и родителей (законных представителей) МА ДОУ № 44, правами и  
обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления  
не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) (\_\_\_\_\_) (Ф.И.О.)

Форма отзыва согласия на обработку  
персональных данных своих и своего ребёнка

Заведующему МА ДОУ № 44

А.Н.Гайдукову

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Заявление  
отзыв согласия на обработку персональных данных  
своих и своего ребёнка

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего  
несовершеннолетнего(ей):

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения),  
Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в  
связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их  
получение.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)