СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на обработку персональных данных подопечного

Я, _____
(Ф.И.О.)

_____

проживающий по адресу: _____

_____

Паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

_____

как законный представитель на основании _____

_____
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

настоящим даю своё согласие на обработку в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 1 «Улыбка» муниципального образования ГО «Смирныховский», ул. Пирогова 18а персональных данных своего подопечного _____
(Фамилия, Имя ребёнка)

_____ к которым относятся:
(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания подопечного;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:
- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменении), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – УНО ГО «Смирныховский», районным медицинским учреждениям), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МБДОУ № 1 «Улыбка» гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБДОУ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и авторизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Подпись: _____ /_____/
Дата: _____