

# Согласие родителя (ей) / законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия (мамы) / законного представителя) (имя) (отчество)

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и кем)

СНИЛС мамы \_\_\_\_\_

Дата, год и место рождения родителя (мамы) / законного представителя \_\_\_\_\_

Место моей работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефоны служебный \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_  
(мобильный) \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия (папы), (если второго родителя нет, поставить прочерк) / законного представителя) (имя) (отчество)

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и кем)

СНИЛС папы \_\_\_\_\_

Дата, год и место рождения родителя (папы) / законного представителя \_\_\_\_\_

Место моей работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефоны служебный \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_  
(мобильный) \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю МБДОУ «ЦРР детский сад №2», зарегистрированному по адресу: ул. Комиссарова, д. 33 А, г. Владимир, Владимирской области, 600027 (далее оператору), согласие на обработку им (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование и уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата, год, и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

Серия и номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о выдаче указанного документа и выдавшем его органе (свидетельство о рождении или др)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств для статистических целей, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, формирования внутренних (закрытых) источников персональных данных (базы данных по воспитанникам ДОУ)

Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 7 (семи) лет.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись мамы)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись папы, если второго родителя нет, поставить прочерк) расшифровка подписи)