

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 174» г. о. Самара  
Семеновой Е.В.

от \_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_ место проживания родителя  
(законного представителя)

### Заявление

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка.
2. Дата рождения ребенка.
3. Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).
4. Место проживания (город/село, район, улица, дом, квартира).
5. Наличие льготы.
6. Пол ребенка.
7. Медицинские показания (медицинская карта воспитанника).
8. Фамилия, имя, отчество заявителя (родителя, законного представителя), паспортные данные.
9. Место проживания заявителя (родителя, законного представителя).
10. Телефон (домашний, мобильный).
11. Семейное положение
12. Образование
13. Место работы

Целью обработки персональных данных является обеспечение деятельности муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

1. Сбор.
2. Анализ
3. Систематизация.
4. Накопление.
5. Хранение.
6. Уточнение (обновление, изменение).
7. Использование.

8. Передача персональных данных третьей стороне, а именно: в Министерство образования и науки Самарской области, Администрацию города, Администрацию района, Департамент образования Администрации городского округа Самара, Прокуратуру города Самара, Департамент Финансов Администрации городского округа Самара, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области, медицинские учреждения, ООО «Комбинат школьного питания».

9. Размещение информации на сайте Департамента образования Администрации городского округа Самара.
10. Уничтожение.

Срок действия согласия: на период нахождения воспитанника в дошкольном образовательном учреждении.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Заявитель

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись                      Ф.И.О.

Руководитель ДОУ

Подписью заверяю, что мной принято данное заявление

/\_\_\_\_\_/ Семенова Е.В./  
Подпись                      Ф.И.О.