## СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_
кем выдан \_\_\_\_\_
являясь родителем(законным представителем)

(фамилия, имя, отчество, ребенка)

даю согласие работодателю Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детскому саду № 7 «Золушка» г. Рассказово Тамбовской области на обработку следующих сведений персональных данных:

- 1. фамилия, имя, отчество;
- 2. год, месяц и дата рождения;
- 3. место рождения;
- 4. домашний адрес и регистрация;
- 5. пол:
- 6. домашний телефон;
- 7. данные свидетельства о рождении,
- 8. подлинники и копии приказов, а также основания к ним;
- 9. информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;
- 10. информация, содержащаяся в страховом медицинском полисе;
- 11. информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования;

Обработка персональных данных воспитанника осуществляется во время пребывания его в ДОУ.

Даю согласие на обработку персональных данных Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детскому саду № 7 «Золушка» г. Рассказово Тамбовской области: на сбор, систематизацию, накопление, хранение; уточнение, обновление, изменение, использование; распространение (в том числе передачу) органам статистики, органам соц. страхования, органам обязательного медицинского страхования, пенсионным фондам, подразделениям муниципальных органов управления образования; министерству образования, региональному оператору персональных данных; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.
Согласие распространяется на все случаи использования персональных данных.