**Согласие на обработку персональных данных ребёнка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

действующий(-ая) от себя и от имени моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

паспорт | свидетельство о рождении (серия/номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Лишнее вычеркнуть)

даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад № 1 "Тополек" Каменского района Ростовской области, расположенному по адресу: 347850, Ростовская область, Каменский район. п. Глубокий, ул. Щаденко, 57 на обработку персональных данных моего ребёнка, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество

2. Дата рождения

3. Адрес места жительства/прописки

4. Адрес места рождения

5. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

с целью предоставления моему ребёнку образовательных услуг и обеспечения учебного процесса. Разрешаю хранение, обработку, а также передачу третьим лицам персональных данных (с целью выполнения требований законодательства, обеспечения учебного процесса, мониторинга успеваемости, участия в конкурсах, олимпиадах и других мероприятиях).

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до момента исключения моего ребёнка из числа воспитанников Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 1 "Тополек" Каменского района Ростовской области.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись и фамилия, имя, отчество родителей прописью полностью)