

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору
МАДОУ «ЦРР – д/с № 87»
Литвиновской Елене Александровне

___ . __ . 20__ г. № _____

о согласии на обработку
персональных данных

от _____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ № _____ выдан ____ . ____ . ____ г.

(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАДОУ «ЦРР – д/с №87» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Малышева, д. 10/1, на обработку моих персональных данных (ПДн) и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного

в целях:

_____ (фамилия, имя, отчество сына, дочери, подопечного)

оказания услуг дошкольного образования, формирования личного дела воспитанника:

мои ПДн:

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах |
| <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Телефон | | |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Расчетный счет |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Фотография |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ведение бухгалтерского учета:

мои ПДн:

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах |
| <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Телефон | | |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Расчетный счет |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Фотография |

Другое: _____
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

размещения данных (в т.ч. фотографий) на информационном стенде и официальном сайте <http://dsad87.ru/>:

мои ПДн:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Семейное положение	<input type="checkbox"/> Трудовая деятельность
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах
<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Телефон		

Другое: _____
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Расчетный счет
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Фотография
<input type="checkbox"/> Другое: _____			

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

оказания фотоуслуг:

мои ПДн:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Семейное положение	<input type="checkbox"/> Трудовая деятельность
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах
<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Телефон		
<input type="checkbox"/> Другое: _____			

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Расчетный счет
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Фотография
<input type="checkbox"/> Другое: _____			

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

участия в конкурсах/выступлениях:

мои ПДн:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Семейное положение	<input type="checkbox"/> Трудовая деятельность
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах
<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Телефон		
<input type="checkbox"/> Другое: _____			

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

<input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности	<input type="checkbox"/> Адрес	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Дата и год рождения	<input type="checkbox"/> Социальное положение	<input type="checkbox"/> ИНН	<input type="checkbox"/> Расчетный счет
<input type="checkbox"/> Место рождения	<input type="checkbox"/> Состав семьи	<input type="checkbox"/> СНИЛС	<input type="checkbox"/> Фотография

Другое: _____
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

другое: _____

мои ПДн:

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> Сведения о социальных льготах |
| <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Телефон | | |

Другое: _____
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Образование |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> Социальное положение | <input type="checkbox"/> ИНН | <input type="checkbox"/> Расчетный счет |
| <input type="checkbox"/> Место рождения | <input type="checkbox"/> Состав семьи | <input type="checkbox"/> СНИЛС | <input type="checkbox"/> Фотография |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужное):

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Сбор | <input checked="" type="checkbox"/> Хранение | <input checked="" type="checkbox"/> Использование | <input checked="" type="checkbox"/> Обезличивание |
| <input checked="" type="checkbox"/> Запись | <input checked="" type="checkbox"/> Обновление | <input type="checkbox"/> Распространение | <input checked="" type="checkbox"/> Блокирование |
| <input checked="" type="checkbox"/> Систематизацию | <input checked="" type="checkbox"/> Изменение | <input checked="" type="checkbox"/> Предоставление | <input checked="" type="checkbox"/> Удаление |
| <input checked="" type="checkbox"/> Накопление | <input checked="" type="checkbox"/> Извлечение | <input checked="" type="checkbox"/> Доступ | <input checked="" type="checkbox"/> Уничтожение |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

(трансграничная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужное):

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> С использованием средств вычислительной техники | <input checked="" type="checkbox"/> Без использования средств вычислительной техники |
| <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по внутренней сети Оператора | <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по сети Интернет |

Разрешаю включать следующие мои ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного (указать нужное):

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Фамилия, имя отчество | <input type="checkbox"/> Адрес | <input type="checkbox"/> Образование | <input type="checkbox"/> Профессия |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения | <input type="checkbox"/> Номер телефона (раб.) | <input type="checkbox"/> Квалификация | <input type="checkbox"/> Должность |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____ | | | |

в создаваемые Оператором общедоступные источники ПДн (в том числе справочники, адресные книги и др.).

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои ПДн) и о моем(ей) сыне/дочери/подопечном (включая ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного) таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Я даю согласие Оператору на предоставление моих ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/подопечного, указанных в данном согласии:

в _____ расположенному по адресу: _____, в целях ведения бухгалтерского учета.

- в _____ расположенному по адресу: _____, в целях оказания фотоуслуг.
- в _____ расположенному по адресу: _____, в целях участия в конкурсе/выступлении.
- Другое: _____

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок договора.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) / (ФИО)