**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВОСПИТАННИКА**

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

**(Ф.И.О. родителя или законного представителя воспитанника)**

**проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**как законный представитель на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного), настоящим даю свое согласие на обработку в МБДОУ «Д/С №4», расположенным по адресу:  ул.С.Стальского 45, персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения), к которым относятся:**

**данные свидетельства о рождении;** **данные медицинской карты;** **адрес проживания воспитанника;** **прочие сведения.**

**Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:**

**- обеспечение учебно-воспитательного процесса воспитанника ДОУ;**

**- медицинского обслуживания;**

**- ведения статистики;**

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования , районным медицинским  учреждениям, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.**

**МБДОУ «Д/С №4» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ от 27.07.2006 №152-Ф3 «О персональных данных»**

**Я проинформирован, что МБДОУ «Д/С №4» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.**

**Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБДОУ «Д/С № 4».** **Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.**

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.**

Согласие или не согласие родителя (законного представителя):

- на размещение фото- и видеоматериалов, комментариев и т.п., с информацией по организации образовательной деятельности с участием их ребенка, не противоречащим действующему законодательству, на официальном сайте МБДОУ «Д/С №4», в СМИ и т.п.

- на проведение закаливающих процедур в отношении несовершеннолетнего

Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* даю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя) согласие/не согласие

на размещение фото- и видеоматериалов, проведение закаливающих процедур (нужное подчеркнуть)

моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО ребенка, дата рождения)*

в МБДОУ «Д/С №4», а именно на следующие виды процедур:

принятие воздушных и солнечных ванн; босохождение на территории и в помещении по дорожкам; обширное умывание прохладной водой; полоскание горла соленой водой; обтирание.

Я ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего согласия, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной до отчисления моего ребенка.

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**