

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
проживающий (ая) по адресу _____

паспорт № _____ серия _____ выданный (кем, когда) _____

как законный представитель на основании _____

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного (свидетельство о рождении №, дата)

в соответствии с п.4. ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, даю согласие на автоматизированную, а также без использования автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(сына, дочери (подопечного) ФИО, дата рождения)

предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона «О персональных данных», в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 14 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга, находящегося по адресу: 198516, Санкт-Петербург, город Петергоф, улица Жарновецкого, дом 10, лит. А, к которым относятся:

- Данные свидетельства о рождении
- Данные паспорта
- Данные медицинской карты
- Данные страхового медицинского полиса
- Адрес проживания
- Адрес регистрации
- Иные персональные данные мои и моего ребенка

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- Обеспечения учебно-воспитательного процесса
- Медицинского обслуживания
- Ведения статистики

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моих и моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения вышеуказанных целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Даю согласие Оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А) на обработку своих и ребенка персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /