

Согласие
на обработку персональных данных
при зачислении в логопедический пункт

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем) _____ (когда)

_____, являясь законным представителем несовершеннолетнего субъекта
персональных данных:

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта)

зарегистрированного(ой) по адресу:

и действующий от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам / МАДОУ Гольшмановский ЦРР – детский сад № 4 «Ёлочка» (далее - Оператор), адрес места нахождения: рп Гольшманово, ул Садовая, 128, на обработку следующих моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта: фамилия, имя, отчество, адрес места жительства и контактный телефон; паспортные данные; фамилия, имя, отчество, дата рождения; сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта, данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; результаты обследования психолого-медико-педагогической комиссии (консилиума).

2. Сведения, указанные в пункте 1, предоставлены Оператору с целью использования при оказании логопедической помощи несовершеннолетнему субъекту.

3. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта, которые необходимы для достижения целей, указанных в пункте 2: автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

4. Я даю согласие на хранение у Оператора следующих копий документов, содержащих мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего субъекта: копии свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; копии документов об опеке; медицинского заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта (медицинской карты, справок, заключений); документов об обследовании несовершеннолетнего субъекта психолого-медико-педагогической комиссией (консилиума); других документов, переданных мной Оператору в целях, указанных в пункте 2.

5. Я даю согласие на передачу всех указанных в настоящем согласии персональных данных: ответственному за организацию обработки персональных данных Оператора, а также в архив для хранения; по запросу органа управления образованием; с целью соблюдения действующего законодательства РФ – государственные органы, правоохранительные органы; в электронные системы, используемые Оператором при ведении учета детей, получающих логопедическую помощь.

6. Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Положением об обработке персональных данных Оператора.

7. Я ознакомлен(а) с тем, что:

- 1) настоящее согласие действует с даты его подписания и на весь период оказания логопедической помощи несовершеннолетнему субъекту, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством;
- 2) настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;
- 3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка подписи)