Согласие

субъекта на обработку его персональных данных
н данных его ребёнка-воспитанника дошкольного блока
муниципального казенного общеобразовательного учреждения "Средняя
общеобразовательная школа №1" с.п. Кахун
**Я, ,**

*Фамилия, Имя. Отчество,*

проживающий(ая) по адресу:

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): серия № ,

когда и кем выдан ,

являясь родителем (законным представителем)

фамилия имя отчество ребенка

\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие муниципальному казенному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа№1» с.п. Кахун, находящегося по адресу: КБР, Урванский район с.п. Кахун , ул. Кирова №133 в лице заведующего дошкольным блоком Битоковой У.М. на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, обезличивание блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

* данные свидетельства о рождении воспитанника;
* паспортные данные родителей (законных представителей);
* данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
* адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей

(законных представителен);

* сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
* сведения о состоянии здоровья воспитанника;

а также на размещение на официальном сайте МКОУ СОШ №1с.п. Кахун и в групповых родительских уголках следующих персональных данных:

* фотографии своего ребёнка;
* данные свидетельства о рождении ребенка.

В целях: осуществления уставной деятельности дошкольного блока МКОУ СОШ№1 с.п. Кахун, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а). Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников в родителей (законных представителей) дошкольного блока МКОУ СОШ№1 с.п. Кахун, правами и обязанностями в области -защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявление менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

*Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до окончания ср договора о предоставлении муниципальной услуги общедоступного бесплатного дошкольного образования воспитаннику в данном* дошкольном блоке МКОУ СОШ№1 с.п. Кахун.

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_