МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 3

ГОРОДА КРОПОТКИН МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН

ИНН 2313012819 ОГРН 1022302300833

352380 РФ, Краснодарский край, Кавказский район, г. Кропоткин,

ул. Пролетарская / пер. Лосевский, № 118 / 27 тел., факс (86138) 6-18-67 Е- mail: [DOU3KRO@yandex.ru](mailto:DOU3KRO@yandex.ru)

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
паспорт, серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 3 города Кропоткин муниципального образования Кавказский район (далее оператор) в качестве родителя (законного представителя), выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных, с целью обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации и выполнения других действий, предусмотренных Положением о порядке обработки персональных данных родителей (законных представителей).  
 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» оператор обязуется обеспечивать конфиденциальность обрабатываемых персональных данных.  
 Я ознакомлен с указанным выше Положением. Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у оператора, а также моя ответственность за предоставление подложных документов или предоставление заведомо ложных сведений о себе.  
 Согласие вступает в силу со дня его подписание и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.