Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я,	, проживающий(ая) по
адресу:	,
адресу:	, выданный (кем и
когда)	, являясь законным
представителем на основании свидетельства с	о рождении №
от настоящим даю своё согласие на обрабо	отку в Консультационном
центре муниципального бюджетного дошколи	
учреждения детского сада комбинированного ви	да № 30 города Ейска
муниципального образования Ейский район (далее,	ДОО), расположенном по
адресу: 353688, Россия, Краснодарский край, Ейский	
Коммунистическая, 49/13, персональных данны	
(сына/дочери/подопечного; Ф.И.О., дата р	ождения)
к которым относятся:	
- данные свидетельства о рождении/паспорта;	
- адрес проживания;	
- телефоны родителей (законных представителей	i);
- биометрические данные (фотографии, видеофра	агменты).
Я даю согласие на использование персона	альных данных в целях
получения методической, психолого-педагогичес	кой и консультативной
помощи в Консультационном центре ДОО.	
Настоящее Согласие предоставляется на	осуществление любых
действий в отношении моих персональны	
(ей), которые необходимы для дост	ижения указанных выше
целей, включая (без ограничения) сбор, систе	матизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, измен	ение), использование,
распространение (в том числе передачу третьи	
образованием администрации МО Ейский район, а та	акже осуществление иных
действий с моими персональными данными и	
предусмотренных действующим законодательством	
ДОО гарантирует, что обработка персональны	
в соответствии с действующим законодательством Р	
Я проинформирован (а), что ДОО будет обр	-
данные, как неавтоматизированным, так и автома	
обработки, а также, что персональные данные	будут размещаться на
официальных сайтах в сети Интернет.	
Данное Согласие действует до достижения	
персональных данных моего (ей)в ДОО	
Данное согласие может быть отозвано и	по моему письменному
заявлению.	

Я подтверждаю, что да воле и в интересах своего (ей		огласие, я действую по собственно	й
Дата:	Подпись _	/	