

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ, ХРАНЕНИЕ и ОБРАБОТКУ ЕГО  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) )  
проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

даю согласие заведующему МБДОУ ДС № 24 «Радуга» г. Туапсе Ройф Т.Г.,  
на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные  
и персональные данные моего ребенка (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ :

1. фамилия, имя, отчество
2. год, месяц и дата рождения;
3. Адрес проживания
4. Сведения о детях
5. образование;
6. профессия, специальность, занимаемая должность;
7. сведения о составе семьи
8. паспортные данные; .
9. сведения о социальных льготах;
10. домашний телефон;
11. место работы или учебы членов семьи и родственников;

Согласна(ен) на совершение следующих действий: сбор, систематизацию,  
накопление, хранение; уточнение, обновление, изменение, использование.  
Срок действия настоящего согласия: на период трудовых отношений с  
работодателем.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменном виде в любое  
время

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_