

**СОГЛАСИЕ**  
родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка

Я \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

как законный представитель интересов несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

родившегося \_\_\_\_\_

(дата рождения)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку следующих данных моего ребенка:

1. ФИО
2. дата рождения
3. адрес места жительства (пребывания)
4. серия и номер свидетельства о рождении
5. номер медицинского полиса

с целью обеспечения охраны жизни, организации медицинских и образовательных услуг Муниципальным автономным образовательным учреждением муниципального образования г. Краснодар «Детский сад №186» и приобщения этих сведений в комплект документов.

Данное согласие действует с момента подписания и до истечения срока хранения документов, содержащих персональные данные в соответствии с требованием законодательства и других нормативно- правовых актов РФ.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО лица, давшего согласие)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО лица, давшего согласие)