

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г.Нижний Новгород

«__» _____ 20__ г

Я, _____, паспорт _____,
выдан _____,
адрес регистрации: _____,
даю свое согласие МБ(А)ДОУ «Детский сад №__» на обработку персональных данных, в том числе моего ребенка.

Согласие касается фамилии, имени, отчества, номера контактного телефона, фамилии, имени, отчества моего ребенка _____, даты его рождения, название и адрес медицинской организации к которой прикреплен на медицинское обслуживание.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления их в организацию здравоохранения для обеспечения медицинского обслуживания моего ребенка, посещающего МБ(А)ДОУ «Детский сад №__».

До моего сведения доведено, что МБ(А)ДОУ «Детский сад №__» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия ограничен действием договора с МБ(А)ДОУ «Детский сад №__» об образовании по образовательным программам дошкольного образования. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

_____ (_____)