ЗГОДА

на збір та обробку персональних даних

Я, \_*Прізвище, ім’я, по-батькові повністю батьки чи матері (хто пише заяву на зарахування дитини, той і заповнює згоду)*,

народився(-лася) «*число» місяць* року, паспорт серії *ООО*, № *00000000000 (якщо ID – лише номер)*

батько (мати) дитини *Прізвище, ім’я, по-батькові дитини (повністю)*

(свідоцтво про народження *серія\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* шляхом підписання цього тексту,

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-УІ надаю згоду КЗ «ДНЗ №57 ВМР» м. Вінниці на обробку персональних даних моєї дитини у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних «Діти», з метою забезпечення реалізації відносин у сфері освіти, організації освітнього процесу, організації харчування, медичного обслуговування, реалізації відносин у сфері бухгалтерського обліку відповідно до законів України «Про освіту», «Про дошкільну освіту», Положення про дошкільний навчальний заклад, Інструкції з ведення ділової документації у дошкільних навчальних закладах, Статуту закладу.

Зобов’язуюсь при зміні моїх персональних даних та даних моєї дитини надавати у найкоротший термін відповідальній особі (КЗ «ДНЗ №57 ВМР») уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних та особистих даних моєї дитини до бази персональних даних «Діти».

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року, *Підпис*  (*Прізвище, ініціали*)

Особу та підпис *НЕ ЗАПОВНЮЄМО* перевірено

Відповідальна особа *НЕ ЗАПОВНЮЄМО*