

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г.

Являясь законным представителем ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Даю свое согласие на обработку в МБДОУ детском саду № 15 посёлка Южного муниципального образования Крымский район персональных данных моего ребенка:

- данные свидетельства о рождении

- данные медицинской карты

- адрес проживания ребенка

- данные страхового медицинского полиса

И использование персональных данных моего ребенка в целях ведения необходимой

документации в МБДОУ детском саду № 15 посёлка Южного муниципального образования

Крымский район.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись