Заведующему

МДОУ «Детский сад № 114»

С.С. Борзова

От

Паспорт

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в число лиц, получающих соответствующие услуги в Службе ранней помощи МДОУ «Детский сад № 114»

Даю разрешение на диагностическое обследования, оказание консультативной, методической, коррекционной помощи по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и

условий **семейного** воспитания, обязуюсь не препятствовать получению специалистами адекватной информации.

С положением о Службе ранней помощи МДОУ «Детский сад № 114» ознакомлен (а).

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА **ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ** ДАННЫХ

*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*являюсь

законным представителем несовершеннолетнего на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ. Настоящим даю свое согласие на обработку в ДОУ персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* ФИО ребёнка, данные свидетельства о рождении, данные свидетельства обязательного медицинского страхования ребёнка, сведения о состоянии здоровья ребёнка, ФИО родителей, паспортные данные родителей, место работы родителей, должность, сведения об образовании, сведения о месте регистрации, проживания, родителей и ребёнка, социальный статус, контактная информация: телефоны родителей (домашний, рабочий, сотовый)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ДОУ следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях).

Данное Согласие действует с момента зачисления ребёнка в Службу ранней помощи и до выбытия ребёнка из Службы ранней помощи. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.



СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ РЕБЁНКА

НА **ПУБЛИКАЦИЮ** ФОТОГРАФИЙ, ДЕТСКИХ РАБОТ, ЭЛЕМЕНТОВ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТП НА САЙТЕ ДОУ

*(ссылка на сайт ДОУ)*

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСЕН | НЕ СОГЛАСЕН |
|  |  |



«

»

20

Г.