

**Форма заявления о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных своих и своего ребёнка**

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 65»
Энгельсского муниципального района
Саратовской области»

от _____
проживающего по адресу:
ул. _____
дом _____ кв. _____
тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
О согласии на обработку персональных данных своих и своего ребёнка**

Я, _____,
(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего
несовершеннолетнего(ей):

_____ (ФИО ребенка, дата рождения),
Паспорт _____ № _____ выдан _____

«___» _____ 20___ г. даю согласие МАДОУ «Детский сад № 65», в лице
заведующего Степановой Ю.С. на размещение на официальном сайте МАДОУ и в
групповых родительских уголках следующих персональных данных:

- фотографии своего ребёнка;
- данные свидетельства о рождении ребенка.

В целях: осуществления уставной деятельности МАДОУ, обеспечения соблюдения
требований законов и иных нормативно-правовых актов законодательства Российской
Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения
ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную
информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных
воспитанников и родителей (законных представителей) муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 65», правами и
обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного
заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

"___" _____ 20___ г _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 65»
Степановой Ю.С.

От _____
ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Проживающего по адресу: г. Энгельс,
ул. _____

**Заявление о согласии родителей (законных представителей)
на проведение витаминизации 3-х блюд в МАДОУ «Детский сад № 65»**

Я, _____
ФИО родителей (законных представителей)

Даю согласие на проведение витаминизации 3-х блюд в детском саду на основании СанПиН, (для детей 1,5-3 лет – 35,0 мг на порцию; 3-7 лет – 50,0 мг на порцию), в целях обеспечения физиологической потребности в витаминах и профилактики витаминной микроэлементной недостаточности.

Личная подпись родителя (законного представителя) ребенка

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ

Я, _____,
(Ф.И.О.)
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____
преживающий(ая) по адресу: _____
являясь родителем / законным представителем воспитанника (цы) _____ группы

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «__» _____ года,

настоящим даю свое разрешение на участие моего ребенка в психолого- педагогических обследованиях, логопедическом обследовании, в медицинских обследованиях, которые проводятся в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 65» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413124, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул. 5-ый Студенческий проезд, дом 13, в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я информирован(а), что муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 65» Энгельского муниципального района Саратовской области гарантирует мне:

- получение информации обо всех видах планируемых обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка) (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будет);
- получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
 - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
 - если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Я оставляю за собой право отозвать свое разрешение посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МАДОУ «Детский сад № 65» администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "___" _____ 20__ г. _____ / _____ /

Заведующему МАДОУ

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 65»
Энгельского муниципального района
Саратовской области»

РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
(хозяйственно бытовой труд, самообслуживание, труд в природе)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт: _____
сéria _____ номер _____ выдан: _____

_____ по
проживающий(ая) _____
адресу: _____

являясь родителем / законным представителем воспитанника (цы) _____
группы _____

_____,
(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения « ____ » _____ года,

настоящим даю свое разрешение на участие моего ребенка в хозяйственно бытовом труде, самообслуживании, труду в природе, которые проводятся в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 65» Энгельского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 41324, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул. 5-ый Студенческий проезд, дом 13, в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я оставляю за собой право отозвать свое разрешение посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною по адресу: МАДОУ «Детский сад № 65» администрации.

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /