**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу (адрес места жительства)

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителем

(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя (законного представителя))

(законным представителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы, ГУО «Дошкольный центр развития ребенка № 22 г. Светлогорска» настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – ГУО «Дошкольный центр развития ребенка № 22 г. Светлогорска», находящегося по адресу: г. Светлогорск, 247431, ул. Калинина, д.9Д на обработку персональных данных моего ребенка (в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г № 99-З «О защите персональных данных») в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

* *сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность:* Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
* *сведения о родителях (лицах, их заменяющих)*: Фамилия, Имя, Отчество, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
* *сведения о семье:* социальный статус, количество детей, полнота семьи;
* *данные об образовании:* сведения об участии в конкурсах, фестивалях, спортивных мероприятиях, занятиях в объединениях

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу (адрес места жительства)

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителем

(свидетельство о рождении, подтверждающее полномочия родителя (законного представителя))

(законным представителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы, ГУО «Дошкольный центр развития ребенка № 22 г. Светлогорска» настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – ГУО «Дошкольный центр развития ребенка № 22 г. Светлогорска», находящегося по адресу: г. Светлогорск, 247431, ул. Калинина, д.9Д на обработку персональных данных моего ребенка (в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г № 99-З «О защите персональных данных») в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом:

* *сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность:* Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
* *сведения о родителях (лицах, их заменяющих)*: Фамилия, Имя, Отчество, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
* *сведения о семье:* социальный статус, количество детей, полнота семьи;
* *данные об образовании:* сведения об участии в конкурсах, фестивалях, спортивных мероприятиях, занятиях в объединениях

по интересам;

* *информация медицинского характера:* рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, группа по физкультуре;
* *иные документы* (документы для получения льгот при оплате питания, для получения льгот по оплате учебников (учебных пособий).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование (система znaj.by), а также передачу в главное управление образования Гомельского областного исполнительного комитета, отдел образования Светлогорского районного исполнительного комитета, в поликлинику детскую ЦРБ г. Светлогорска, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение 15-дневный срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

по интересам;

* *информация медицинского характера:* рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, группа по физкультуре;
* *иные документы* (документы для получения льгот при оплате питания, для получения льгот по оплате учебников (учебных пособий).

Обработка персональных данных моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование (система znaj.by), а также передачу в главное управление образования Гомельского областного исполнительного комитета, отдел образования Светлогорского районного исполнительного комитета, в поликлинику детскую ЦРБ г. Светлогорска, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение 15-дневный срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)