**Согласие
на передачу персональных данных**

**в ГБУЗ НО «Городская детская больница № 8 г. Дзержинска»**

г. Дзержинск «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г

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

(ФИО родителя/законного представителя)

даю свое согласие МБДОУ «Детский сад № 103» на передачу персональных данных, в том числе моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребенка)

**в ГБУЗ НО «Городская детская больница № 8 г. Дзержинска»**

(название и адрес медицинской организации)

Согласие касается:

- моих фамилии, имени, отчества, номера контактного телефона,

- фамилии, имени, отчества моего ребенка, даты его рождения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях предоставления их в организацию здравоохранения для обеспечения медицинского обслуживания моего ребенка, посещающего МБДОУ «Детский сад № 103».

До моего сведения доведено, что МБДОУ «Детский сад № 103» гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия ограничен действием договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 103».

Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО родителя/ законного представителя)