

Заява № _____
“ ” _____ 20

А.В.Ярашэвіч

Загадчыку дзяржаўнай
установы адукацыі
“Дзіцячы сад № 24 г.Ліды”

(назва ўстановы)

Ярашэвіч А.В.

(прозвішча, імя, імя па бацьку загадчыка)

(прозвішча, імя, імя па бацьку)

які пражывае па адрасу:

(адрас)

кантактны тэлефон: _____

(маб., прац. нумар)

Я, _____, законны прадстаўнік
непаўналетняга(ёй) _____
у адпаведнасці з артыкулам 5 Закона Рэспублікі Беларусь ад 07.05.2021 № 99-3
“Аб абароне персанальных дадзеных” даю згоду на апрацоўку маіх
персанальных дадзеных і непаўналетняга дзіцяці:

1. Дадзеныя дзіцяці:

прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца);

пол;

лік, месяц, год (далей - дата) нараджэння;

месца нараджэння;

дадзеныя аб грамадзянстве (падданстве);

даня аб рэгістрацыі па месцы жыхарства і (або) месцы знаходжання;

дадзеныя аб інваліднасці.

2. Дадзеныя законнага прадстаўніка;

ідэнтыфікацыйны нумар;

прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца);

пол;

дадзеныя аб грамадзянстве (падданстве);

даня аб рэгістрацыі па месцы жыхарства і (або) месцы знаходжання;

дадзеныя аб сямейным становішчы, статусе сям'і;

дадзеныя аб родзе заняткаў, месцы працы, пасадзе;

нумар тэлефона;

дадзеныя аб інваліднасці.

А таксама даю згоду на фота і відэаздымкі, выкарыстанне фота і
відэаматэрыялаў для размяшчэння на сайце ўстановы дашкольнай адукацыі, у
публікацыях, прэзентацыях, а таксама размяшчэнне інфармацыйных
матэрыялаў з удзелам майго (маёй) сына (дачкі) ва ўнутраных і знешніх
камунікацыях, публікацыях, СМІ, звязаных з мерапрыемствамі, арганізаванымі
дашкольнай установай.

З маім правам адклікаць сваю згоду ў парадку, устаноўленым Законам
Рэспублікі Беларусь ад 07.05.2021 № 99-3 “Аб абароне персанальных даных”,
азнаёмлена.

(подпіс)

(расшыфроўка подпісу)