

Заявление о согласии на обработку персональных данных

(Ф.И.О. законного представителя ребёнка)

(адрес регистрации)

(номер паспорта)

(дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорта)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

Действующий (ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего (ней) _____

(степень родства)

_____,

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ года рождения в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. N 152 - ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору на обработку моих персональных данных с целью приема и посещения моим ребенком (наименование учреждения), реализующего образовательную программу дошкольного образования и предоставляющего бесплатное дошкольное образование.

Мои персональные данные, включают: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, основания, дающие право на компенсационные выплаты.

Персональные данные моего/моей _____,

(степень родства)

в отношении которого дается данное соглашение, включают: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, возраст, адрес регистрации и фактического проживания, основание, дающее право на льготу на получение муниципальной услуги по предоставлению бесплатного дошкольного образования.

Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, обезличивание, уничтожение. Обработка персональных данных смешанная как с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных и технических мер по обеспечению безопасности, так и без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента зачисления обучающегося в (наименование учреждения) до момента отчисления обучающегося из (наименование учреждения). Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ. Оператор обязан прекратить обработку в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

(ДАТА)

(ПОДПИСЬ)

_____/_____

(РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ)