

СОГЛАСИЕ
на автоматизированную обработку персональных данных

Я,

(Ф.И.О.)

(адрес постоянной регистрации), (вид

документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

которому являюсь _____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

в документарной и электронной форме с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в течение срока действия договора Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата

Личная подпись Заявителя

Заведующему МДОБУ "Детский сад № 12
Саблиной Елене Михайловне _____
от

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))
проживающего (-ей) по адресу: г. Бузулук,

тел. _____

паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____
родителя (законного представителя)

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

СНИЛС (номер) _____
детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий (-ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие дошкольной образовательной организации города Бузулука, зарегистрированной по адресу: 1 микрорайон, дом 2а, номер телефона: 762-31, на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распространяется на следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные СНИЛС;

- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача),

обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольной образовательной организации города Бузулука по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю дошкольной образовательной организации города Бузулука.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия дошкольная образовательная организация города Бузулука в течение 10 дней обязана прекратить обработку моих персональных данных.

К настоящему согласию на обработку персональных данных прилагаю:

- копию паспорта родителя (законного представителя);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования «город Бузулук», реализующую образовательную программу дошкольного образования.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного представителя):

почтовый адрес:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)