
(наименование образовательной организации)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия ____ №
_____,
выдан

_____,
_____ (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)
проживающий(ая) по адресу:

_____,
зарегистрированный(ая) по адресу:

_____,
_____ (заполняется, если адрес регистрации отличается от адреса проживания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____ -
_____ - _____,

контактный
телефон: _____,

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие сотрудникам

_____,
_____ (наименование образовательной организации)

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях получения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории Смоленской области.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)