Заведующему МБДОУ - детский сад

компенсирующего вида № 450

М.А. Гамберг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление-согласие**

**на обработку персональных данных.**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающая(ий)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ - детский сад компенсирующего вида № 450 и МКУЦ бухгалтерского и материально технического обеспечения образовательных учреждений г. Екатеринбурга (Филиал- ЦБ образовательных учреждений Кировского района) на сбор, систематизацию, обработку, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с целью предоставления бесплатного дошкольного образования в следующем объёме

* Фамилия, имя, отчество
* Фамилия, имя, отчество ребенка
* Год, месяц, дата рождения ребенка
* Адрес места жительства ребенка и родителя (законного представителя)
* Семейное (социальное) положение
* Номер СНИЛС родителя (законного представителя) и ребенка
* Паспортные данные родителя (законного представителя)
* Контактные данные (телефон, адрес электронной почты)
* Банковские реквизиты и номер счета по вкладу (счета банковской карты) для перечисления вычета по компенсации

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на неопределенный срок. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ФЗ от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании моего заявления.

Права и обязанности области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20   г.     Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_