

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 _____

Директору
МБОУ «Каликинская ООШ
имени Синицина АИ.»
Знаменщикову Алексею Викторовичу
(должность, Ф.И.О. полностью)

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____

Документ, удостоверяющий личность:

СНИЛС (номер) _____

(родителя (законного представителя)

СНИЛС (номер) _____

(ребенка (детей), осваивающего (-их) программу дошкольно-
го образования)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____,
настоящим даю свое согласие образовательной организации, расположенной по адресу:
Оренбургская область, Александровский район, с. Каликино, ул. Советская д.3, на обра-
ботку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей), под-
тверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распростра-
няется на следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, да-
та и место рождения, адрес, реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные
СНИЛС;

- для ребенка (детей): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рожде-
ния, данные СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении
моих персональных данных и моего ребенка (детей), которые необходимы для внесения
в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на тер-
ритории Оренбургской области (ЕГИССО), в том числе на передачу моих персональных
данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в
том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему со-
циального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИССО), включая (без

ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также в целях формирования реестров для выплаты компенсации части родительской платы и их отправки в кредитные учреждения, осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

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 образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

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

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.