

Согласие

Я _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____ года, код подразделения _____, действующий(ая), своей волей и в своем интересе, так же в интересах моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____, «__» _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано _____

_____, «__» _____ года, в соответствии с ч. 1 ст. 6, ст. 9 Федерального закона

от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», выражаю _____ МБДОУ _____ «Детский сад № 103 «Русалочка» г. Воркуты _____

(наименование учреждения),

зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Республика Коми, город Воркута, п. Воргашор, улица Энтузиастов, дом 15 согласие, на получение персональных данных моих и моего ребенка, у третьей стороны (от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, из архивов, из информационных ресурсов ФСБ России, МВД России, учебных заведений), передачу персональных данных, моих и моего ребенка, третьей стороне, а также на совершение с персональными данными, моими и моего ребенка (в том числе фамилией, именем, отчеством, датой и местом рождения, гражданством, адресом места жительства (фактическим и по регистрации), паспортными данными, сведениями о ближайших родственниках и членах семьи, сведениями об образовании, данными о предыдущих местах работы и занимаемых должностях, сведениями о доходах, идентификационным номером налогоплательщика, социальном и имущественном положении, сведениями о состоянии здоровья, диагнозе, номером страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, номерами контактных телефонов) следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, в целях предоставления персональных данных, моих и моего ребенка, в налоговые органы, медицинские учреждения, осуществления расчета оплаты за содержание моего ребенка в образовательных учреждениях с учетом льгот, установленных законодательством, расчета по компенсации части родительской платы за содержание ребенка в образовательных учреждениях, расчета по платным образовательным услугам и добровольным пожертвованиям.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения моего ребенка, а так же, в течение 5 лет с момента окончания(исключения).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

«__» _____ 201_г.

подпись

расшифровка подписи