

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Мы, нижеподписавшиеся,

1) Гр. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
_____ серия _____ № _____,

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан «__» _____ года _____

_____ (наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)
зарегистрированный по адресу: _____

2) Гр. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
_____ серия _____ № _____,

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан «__» _____ года _____

_____ (наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

за себя лично и за своего (своих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

1) _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия _____ № _____, выдано _____,

2) _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия _____ № _____, выдано _____,

3) _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия _____ № _____, выдано _____,

4) _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

_____ (дата рождения) _____ (снилс)
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия _____ № _____, выдано _____,

в связи с обращением родителя (законного представителя) _____

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

в целях предоставления компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования, а также в целях проверки предоставленных сведений, по своей

воле и в своих интересах в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даем согласие** на обработку _____

(наименование оператора персональных данных – **образовательной организации**)
расположенного по адресу: _____,

(адрес образовательной организации)

и Муниципальному бюджетному учреждению «Центр обеспечения финансово-хозяйственной деятельности Управления дошкольного образования администрации МО ГО «Сыктывкар» и подведомственных ему учреждений»,

расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, 176,

следующих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность, сведения, содержащиеся в свидетельствах о рождении всех детей в семье в возрасте до 18 лет, а также в документах, подтверждающих полномочия законного представителя ребенка, в случае если законный представитель ребенка не является его родителем (решение об установлении опеки (попечительства), решение о передаче ребенка в приемную семью), сведения о денежных доходах родителя (законного представителя), сведения о признании семьи в установленном порядке малоимущей в соответствии с Законом Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми», иные сведения, необходимые для предоставления компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования,

предоставляем указанным в настоящем согласии операторам персональных данных **право осуществлять все действия (операции) с персональными данными**, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача (в том числе в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, органы исполнительной власти Республики Коми, органы местного самоуправления и другим организациям) с соответствии с Порядком обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования, порядком ее выплаты и порядком определения состава семьи, среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации.

Обработка будет осуществляться с использованием и без использования средств автоматизации, смешанным образом обработки персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи в адрес указанных в настоящем согласии операторов персональных данных письменного заявления об отзыве согласия.

Согласие действует с «__» _____ года на период предоставления услуги.

Субъекты персональных данных:

- | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------|
| 1) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |
| 2) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |
| 3) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |
| 4) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |
| 5) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |
| 6) _____ /
(подпись) | _____ /
(расшифровка подписи) | _____
(дата) |