ЗАЯВЛЕНИЕ

**О согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование, серия и номер

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

Дата выдачи, организация выдавшая документ

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

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

муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №21» общеразвивающего вида, находящемуся по адресу –656003, город Барнаул, ул. Аванесова, 42– (далее – «Оператор»), с целью реализации полномочий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №21» общеразвивающего вида, содержащихся в Уставе, награждения либо для предоставления мне и членам моей семьи мер социальной поддержки.

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), паспортные данные, состав семьи, сведения об образовании, социальных льготах, номер лицевого счета в ПАО Сбербанк.

Согласие дается Оператору для обработки следующих категорий персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством): фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), реквизиты свидетельства о рождении, состав семьи.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, персональными данными моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также их передачу в следующие организации: Комитет по образованию города Барнаула, Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края, КГБУО «АКИАЦ», ПАО Сбербанк, Пенсионный фонд Российской Федерации, КГБУЗ «Детская поликлиника №3 г.Барнаул» в целях соблюдения моих законных прав и интересов, моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством), а также для осуществления мер социальной защиты.

Даю согласие на обработку моих биометрических персональных данных и данных моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством) в целях публикации информации обо мне, моем ребенке, ребенке, находящемся под моей опекой (попечительством) на сайте Оператора.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, персональные данные моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством) посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Настоящее согласие действует 75 (семьдесят пять) лет.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя