

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован по адресу: _____

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Доверенность от «__» _____ г. № ____ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя) в целях определения образовательной программы и/или выборе образовательного учреждения для моего ребенка даю свое согласие на обработку в Комитете по образованию администрации МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, моих персональных данных и персональных _____ данных _____ моего _____ ребенка

ФИО

в том числе:

- персональные данные ребенка: ФИО, адрес проживания, дата рождения, свидетельство о рождении, данные свидетельства о рождении;
- персональные данные родителей (законных представителей): ФИО, адрес регистрации, телефоны (домашний и/или мобильный), адрес электронной почты, данные документа, удостоверяющего личность,

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своих и моего ребенка.

"__" _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи