

## СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (когда и кем выдан)

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

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения,  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано  
\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

в соответствии с ч.1 ст.6, ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №54 «Радуга» г. Воркуты, зарегистрированному по адресу Российская Федерация, Республика Коми, г. Воркута, ул. Некрасова 53-Б согласие, получение персональных данных моих и моего ребенка, у третьей стороны (от третьих сторон путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, их архивов, из информационных ресурсов ФСБ России, МВД России, учебных заведений) передача персональных данных, моих и моего ребенка, третьей стороне, а так же на совершение действий над персональными данными, моими и моего ребенка ( в том числе фамилией, именем, отчеством; полом; датой и местом рождения; гражданством; типом документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; адресом места жительства (фактическим и адресом регистрации), 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 для последующих 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 организации, медицинские учреждения, осуществление расчета оплаты за содержание моего ребенка в образовательных учреждениях с учетом льгот, установленных законодательством, расчет компенсации части родительской платы за содержание ребенка в образовательных учреждениях, расчеты по платным в 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 течении 5 лет с момента окончания (исключения).

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи