

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку своих данных и ребенка

Настоящее соглашение оформляется в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ

«О персональных данных».

Ф.И.О. (полностью): _____

Адрес: _____

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность _____

(номер документа, сведения о дате выдаче и органе, выдавшем документ):

Настоящим предоставляю согласие Оператору на обработку персональных данных, а именно - фамилия, имя, отчество, адрес жилого помещения, паспортные данные, номера телефонов, место работы, Ф.И.О. ребёнка, номер пенсионного удостоверения ребенка, свидетельство о рождении ребёнка, медицинскую карточку ребёнка, медицинский полис ребёнка для использования в профессиональной деятельности.

Перечень действий с персональными данными (обработка) определяется в согласно ст. 3 Федерального закона Российской Федерации от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных Оператором возможна как с использованием автоматизации так и без использования таких средств.

Распространение (передача) персональных данных может производиться между Оператором, органами по социальной защите населения, исполнительными органами Алтайского края, органами местного самоуправления и иными организациями (учреждениями)

{дополнить если требуется, за исключением случаев, когда согласие субъекта не требуется (ст.6 №152-ФЗ), в целях исполнения заключенных ими соглашений и договоров, в пределах полномочий, предоставленных им в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

Настоящее соглашение действует на срок нахождения моего ребёнка в дошкольном учреждении. Мне известно, что настоящее СОГЛАШЕНИЕ на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления письменных заявлений в адрес Оператора.

Дата: _____

(личная подпись)