

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____,
(вид документа, удостоверяющего личность)

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

проживающий(ая) по
адресу: _____

_____,
настоящим даю свое согласие образовательной организации
МБОУ Чкаловская СОШ (дошкольная группа сокращенного дня), зарегистрированной по
адресу: 461714 Оренбургская область, Асекеевский район, п.Чкаловский, ул. Рабочая, 15,
номер телефона: 23-3-10, на обработку моих персональных данных и персональных данных
моих детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в
своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распространяется
на следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и
место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные
СНИЛС;

- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные
СНИЛС. Также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных
данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, семейное, социальное положение.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной
выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам,
осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью
внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения
на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), включая (без ограничения) сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование,
уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими
персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с
использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до
достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес
образовательной организации (дошкольной группы сокращенного дня) по почте заказным
письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю
образовательной организации (дошкольной группы сокращенного дня).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия
образовательная организация (дошкольной группы сокращенного дня) в течение 10 дней
обязана прекратить обработку моих персональных данных.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного
представителя):

_____, почтовый адрес:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.