

Заведующему МБДОУ №196  
Князевой Татьяне Борисовне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью родителя (законного  
представителя))

проживающего (-ей) по адресу:

г.Оренбург, \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_

детей (ребенка), осваивающих программу  
дошкольного образования

СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_

детей (ребенка), осваивающих программу  
дошкольного образования

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 МБДОУ №196, зарегистрированному по адресу: ул. Чкалова д.55а, номер телефона: 435-196, 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.

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.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

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 дошкольной образовательной организации города Оренбурга по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю дошкольной образовательной организации города Оренбурга.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия дошкольная образовательная организация города Оренбурга в течение 10 дней обязана прекратить обработку моих персональных данных.

К настоящему согласию на обработку персональных данных прилагаю:

- копию паспорта родителя (законного представителя);

- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) родителя (законного представителя);

- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования «город Оренбург», реализующую образовательную программу дошкольного образования.

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

\_\_\_\_\_, почтовый адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.