

Приложение

к заявлению о рассмотрении
вопроса определения ребенка
в муниципальное дошкольное
образовательное учреждение
города Ставрополя

Комитет образования администрации
города Ставрополя

наименование оператора

г. Ставрополь, ул. Шпаковская, 85

адрес оператора

Ф.И.О. субъекта персональных данных

адрес регистрации субъекта

персональных данных

номер основного документа,

удостоверяющего личность

дата выдачи указанного документа

наименование органа, выдавшего документ

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу _____,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю свое согласие на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на
сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание,
блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- сведения о месте работы родителей (законных представителей);
- документов, подтверждающих инвалидность;
- адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей),
контактные телефоны.

Персональные данные используются в целях соблюдения Порядка комплектования
муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Ставрополя,
находящихся в ведении комитета образования администрации города Ставрополя.

Давая это согласие, действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего.

Обработку допускается осуществлять как неавтоматизированным, так и
автоматизированным способами.

Данное согласие действует на период до выдачи направления в Учреждение или до
момента отзыва его по письменному заявлению.

Дата заполнения _____ подпись _____ /расшифровка подписи