

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Мы, нижеподписавшиеся,

1) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**за себя лично и за своего (своих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)**

1) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)  
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)  
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)  
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

4) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)  
свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**в связи с обращением родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

**в целях** предоставления компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования, а также в целях проверки предоставленных сведений, по своей воле и в своих интересах в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даем согласие** на обработку \_\_\_\_\_

(наименование оператора персональных данных – **образовательной организации**)  
расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес образовательной организации)

**Управлению дошкольного образования администрации МО ГО «Сыктывкар»,**  
расположенного по адресу: **Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 22,**  
следующих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность, сведения, содержащиеся в свидетельствах о рождении всех детей в семье в возрасте до 18 лет, а также в документах, подтверждающих полномочия законного представителя ребенка, в случае если законный представитель ребенка не является его родителем (решение об установлении опеки (попечительства), решение о передаче ребенка в приемную семью), сведения о денежных доходах родителя (законного представителя) за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления, для индивидуальных предпринимателей – за календарный год, предшествующий году подачи заявления, сведения о признании семьи в установленном порядке малоимущей в соответствии с Законом Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми», иные сведения, необходимые для предоставления компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования,

**предоставляем** указанным в настоящем согласии операторам персональных данных **право осуществлять все действия (операции) с персональными данными**, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача (в том числе в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, органы исполнительной власти Республики Коми, органы местного самоуправления и другим организациям) с соответствии с Порядком обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования, порядком ее выплаты и порядком определения состава семьи, среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации.

Обработка будет осуществляться с использованием и без использования средств автоматизации, смешанным образом обработки персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи в адрес указанных в настоящем согласии операторов персональных данных письменного заявления об отзыве согласия.

**Согласие действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ года** на период предоставления услуги, и в течение 5 лет после прекращения предоставления компенсации платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования.

**Субъекты персональных данных:**

1) _____ / (подпись)	_____ / (расшифровка подписи)	_____ (дата)
2) _____ / (подпись)	_____ / (расшифровка подписи)	_____ (дата)
3) _____ / (подпись)	_____ / (расшифровка подписи)	_____ (дата)
4) _____ / (подпись)	_____ / (расшифровка подписи)	_____ (дата)
5) _____ / (подпись)	_____ / (расшифровка подписи)	_____ (дата)