

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Согласие на обработку персональных данных

(в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с изм. от 29.10.2010г.)

Я Иванова Инна Ивановна 15.02.1985 г.,
(Ф.И.О. дата рождения)

зарегистрированный по адресу г. Лабинск, ул. Красная 000 кв 00

паспорт, серия 0300 № 030333
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан ОВД г. Лабинска Краснодарского края
(наименование органа, выдавшего документ)

03.06.2014 г.
(дата выдачи документа)

Даю согласие: заведующему Е.Н.Дудко муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детского сада комбинированного вида № 21 города Лабинска, Россия, Краснодарский край, ул. Красная, 396 с целью приема ребенка в дошкольное учреждение на обработку моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- номер основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- семейное положение;
- сведения о трудовой деятельности;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования на ребенка
- сведения об инвалидности;

Согласен (согласна) на передачу моих персональных данных:

- в управление образования;
- по письменному запросу правоохранительных органов и других организаций.

Срок прекращения обработки персональных данных – 75 лет.

Иванова Инна Ивановна /
(Ф.И.О. Матери)

ИвановаИ
(Подпись)

Иванов Игорь Степанович /
(Ф.И.О. Отца)

ИвановИС
(Подпись)

(Ф.И.О. Законного представителя)

(Подпись)