

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных),  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вписать нужное)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид документа, номер документа, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)  
даю свое согласие на обработку моих персональных данных Муниципальному бюджетному  
дошкольному образовательному учреждению – детскому саду № 347 (далее – оператор),  
содержащихся в заявлении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество получателя муниципальной услуги)  
в целях получения им (ей) муниципальной услуги «Выплата компенсации части  
родительской платы за присмотр и уход за детьми в дошкольных муниципальных  
образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта  
Российской Федерации» (далее – муниципальная услуга).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество;  
год, месяц, дата рождения;  
адрес места жительства;  
пол;  
страховой номер индивидуального лицевого счета;  
гражданство;  
данные документа, удостоверяющего личность;  
место обучения.

Перечень действий с персональными данными, осуществляемых  
с использованием и без использования средств автоматизации, на совершение которых  
дается согласие оператору:

сбор;  
систематизация;  
накопление;  
хранение;  
уточнение (обновление, изменение);  
использование;  
обезличивание;  
блокирование;  
уничтожение персональных данных;

передача персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством  
Российской Федерации.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимаются действия  
(операции) с персональными данными, предусмотренные Федеральным законом от  
27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством  
составления соответствующего письменного документа в соответствии со статьей 9  
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)