

**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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
(место рождения)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
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 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку МБДОУ «Детский сад №1» с.Ижма, расположенного по адресу: с.Ижма, ул. Лесная, д.39.

Управление образования АМР «Ижемский»,

(наименование оператора персональных данных – уполномоченного законодательством Республики Коми органа)  
расположенного по адресу: с. Ижма, ул. Советская, д.62

(адрес уполномоченного законодательством Республики Коми органа)  
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, а также, члены семьи родителя (законного представителя), указанные в заявлении:

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: \_\_\_\_\_

в указанных в настоящем согласии целях по своей воле и в своих интересах в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанным в настоящем согласии операторам персональных данных следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность, сведения о денежных доходах за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления, для индивидуальных предпринимателей – за календарный год, предшествующий году подачи заявления, 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.

Предоставляю 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)

