

## Согласие на обработку персональных данных

Мы, нижеподписавшиеся,

1) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_;

2) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_;

3) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_;

4) Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
(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 \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_, 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 N 152-ФЗ "О персональных данных" даем согласие на обработку \_\_\_\_\_

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

(адрес образовательной организации)

Управлению дошкольного образования администрации МО ГО "Сыктывкар", расположенному 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, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе пенсионного страхования, 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) в соответствии с Административным регламентом предоставления муниципальной услуги "Предоставление компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях на территории МО ГО "Сыктывкар", реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования". 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) " .