**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа: серия, номер, сведения о дате документа, выдавшем его органе, коде подразделения органа (при его наличии))

в целях предоставления компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Комитету администрации Угловского района по образованию и делам молодёжи, с.Угловское, ул.Ленина 40, ИНН 2283001599, ОГРН 1022202283762\_\_\_\_\_\_

 (указывается орган местного самоуправления, осуществлений управление в сфере образования, предоставляющий компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в образовательных организациях Алтайского края, реализующих образовательную программу дошкольного образования (далее- «Уполномоченный орган»), адрес Уполномоченного органа, ИНН Уполномоченного органа, ОГРН Уполномоченного органа)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Уполномоченному органу на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

- число, месяц, год рождения;

- адрес регистрации по месту жительства;

- адрес фактического проживания;

- сведения из документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;

- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

- информация о гражданстве;

- номер контактного телефона;

- адрес электронной почты;

- сведения о лишении родителей (законных представителей) родительских прав в отношении ребенка (детей);

- сведения об ограничении родителей (законных представителей) в родительских правах в отношении ребенка (детей);

- сведения об отобрании у родителей (законных представителей) ребенка (детей);

- сведения о заключении (расторжении) брака;

- сведения об установлении или оспаривании отцовства (материнства);

- сведения об изменении фамилии, имени, отечества (последнего – при наличии);

- сведения об установлении опеки (попечительства);

- банковские реквизиты лицевого счета;

- о ребенке (детях);

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

- пол, возраст;

- число, месяц, год рождения;

- информация о гражданстве;

- сведения из документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;

- сведения об изменении фамилии, имени, отчества (последнего – при наличии).

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

 Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

 Полноту и достоверность информации, указанной выше и прилагаемых документов, гарантирую.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Дата заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.