СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(ф.и.о.)

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

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.200бг. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия муниципальных образовательных учреждений» городского округа «город Якутск» (далее- Учреждение), расположенному по адресу: г. Якутск, ул. Дзержинского, дом 52/3, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении Учреждения.

1. Цель обработки персональных данных:

Начисление родительской платы за содержание ребенка в дошкольном учреждении; начисление и перечисление компенсации части родительской платы.

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

* фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
* год рождения; месяц рождения; дата рождения,
* копия паспорта первый лист,
* сведения по членам семьи (копии свидетельств о рождении)
* сведения о социальных льготах (копия справки)
* данные документов об инвалидности (копия справки МСЭ),
* данные медицинского заключения (копия справки ВКК),
* данные страхового свидетельства ОПС (копии СНИЛС),
* номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
* сведения из документов органов ЗАГС,
* сведения о компенсации части родительской платы (доходах), банковских счетах, картах,
* адрес места жительства (по регистрации и фактический)
* любая иная информация (при необходимости)

1. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки. Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

1. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данных между Учреждением и информационной системой «Единая государственная информационная система социального обеспечения» (ЕГИССО).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- предоставления информации о социальных выплатах (компенсации части родительской платы), мерах социальной защиты и поддержки семей с детьми.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки.

Настоящее согласие дано мной свободно, своей волей и в своем интересе.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отчисления моего ребенка из дошкольного учреждения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.