Согласие на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О.)

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

паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда, код подразделения)

в соответствии с требованиями ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку Муниципальным казенным учреждением Центром бухгалтерского и материально-технического обеспечения образовательных учреждений города Екатеринбурга- филиалом Централизованной бухгалтерии образовательных учреждений Октябрьского района, далее Оператор,

находящемуся по адресу: г. Екатеринбург, ул. Мичурина, д.205

моих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка

(своих несовершеннолетних детей)

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

(Ф.И.О., дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;

- данные паспорта гражданина РФ или другого государства;

- СНИЛС;

-номер телефона (домашний, мобильный);

-данные о семейном положении, сведения о составе семьи;

- сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности);

- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок сирота и т.п.);

- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления ребенку гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством);

- электронную почту;

- банковские реквизиты.

Согласие дается на использование своих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка (своих несовершеннолетних детей) в целях:

-начисление родительской платы за платные дополнительные образовательные услуги в муниципальных образовательных организациях;

-начисление родительской платы за присмотр и уход за детьми в группах продленного дня в муниципальных общеобразовательных организациях;

- начисление благотворительных пожертвований;

- передача кассового чека в электронной форме в соответствии с Федеральным законом от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием электронных средств платежа»

- иные действия, связанные с выполнением требований законодательства.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка (моих несовершеннолетних детей): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также, передачу (распространение, предоставление, доступ):

- Департаменту образования города Екатеринбурга

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и Положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/