

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего получателя услуги психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей

Я,

(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) _____ по _____ адресу:

паспорт серия _____ № _____ выдан « ____ » _____
_____ г. _____
(наименование органа, выдавшего паспорт)

своей волей и в своих интересах в целях организации получения услуги даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 14 «Колобок» г. Усть-Илимска на сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу и распространение моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, тема консультационного обращения, возраст и пол ребёнка), а также моих контактных данных (телефон, адрес электронной почты), а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 3 года с момента подписания согласия.

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением

(дата) _____
подпись / расшифровка подписи