

## 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