

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я (далее Субъект) _____
(фамилия, имя, отчество)
Документ удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)
выдан _____
(кем и когда)
Зарегистрированный (ая) по адресу : _____

в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, подтверждаю своё согласие на обработку моих данных, оператор обозначенного учреждения, муниципальными органами управления образования, Министерством образования и науки Республики Крым (далее – Операторы), включающие: фамилия, имя, отчество; паспортные данные; дата рождения; место рождения; номер страхового свидетельства, государственного пенсионного страхования; индивидуальный номер налогоплательщика; номер страхового полиса; наличие льгот; сведения о составе семьи; сведения о наличии детей; сведений о состоянии здоровья; место фактического местожительства и номера телефонов; сведения об академической успеваемости.

В период пребывания ребенка дошкольном образовательном учреждении я предоставляю Оператором право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, данными ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, которому эти данные необходимы для выполнения обязанностей в целях обеспечения учебного процесса.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (приём) и перед моими персональными данными с использованием машинных носителей или по канал связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящие согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон в случае неправомерного использования предоставленных данных соглашения отзыва письменным заявлением субъекта персональных данных.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающегося обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст. 14 Федерального закона 27.06.2006 №152-ФЗ).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» права и обязанности в области защиты персональных данных разъяснены.

«__» _____ 20____ г. _____ / _____
Подпись ФИО