

Заведующему
МБДОУ детского сада №34
«Радость»
В.В. Шаршапиной

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) _____

_____ (полный адрес субъекта персональных данных)

Основной документ, удостоверяющий личность паспорт _____

_____ (паспорт, или документ его заменяющий) (указать номер, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

Даю согласие на обработку моих персональных данных: установочные данные (фамилия, имя, отчество, место рождения, гражданство, национальность, образование, удостоверение личности), адреса (регистрации и/или проживания), родственные связи, дети, гражданские состояния, трудовая деятельность и т.д. сотрудниками **муниципального бюджетного дошкольного учреждения детского сада комбинированного вида № 34 «Радость» города Ставрополя (Оператор) расположенного по адресу: город Ставрополь, ул. Ломоносова, 33 а**, а также даю согласие на проведение следующих действий с моими персональными данными: ввод в базу данных; сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); распечатка документов, обязанность предоставить которые лежит на гражданине. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления (получения) персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу или от них, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершенствования вышеуказанных действий мои персональные данные таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащую такую информацию. Я не возражаю против публикации моей автобиографии с наличием фотографии на официальном сайте Оператора.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных на срок в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации. Я ознакомлен, что данное согласие мною может быть отозвано заранее, в случае моего письменного обращения к Оператору, обрабатывающему мои персональные данные.

Все положения письменного согласия мне
разъяснены и понятны

(подпись)

Администратор безопасности информации

(подпись)