

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учёт и
зачисление детей в образовательные
учреждения, реализующие основную
образовательную программу дошкольного
образования (детские сады) в
муниципальном образовании
Тихорецкий район»

ФОРМА
заявления о согласии на обработку персональных данных

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес фактического проживания на территории
муниципального образования Тихорецкий район)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем и когда выдан)
в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оказания
муниципальной услуги в сфере образования в электронном виде даю согласие
МКУ «МФЦ», управлению образования администрации муниципального
образования Тихорецкий район (далее – оператор) на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления
сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления,
изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа),
обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю
согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- адрес места жительства;
- контактные телефоны и др..

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения ребенка;
- адрес места жительства;
- данные свидетельства о рождении и др..

Настоящее согласие действительно в течение оказания муниципальной услуги в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден(на) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления муниципальной услуги в сфере образования в электронном виде.

Дата _____

Личная подпись заявителя _____»

Заместитель главы муниципального
образования Тихорецкий район



О.В.Грибанова