СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных), в соответствии с **ч. 4 ст. 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован по адресу: _____

_____, документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе),

в целях предоставления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в дошкольных образовательных учреждениях Всеволожского муниципального района Ленинградской области даю согласие **Комитету по образованию администрации Всеволожского муниципального района Ленинградской области**, находящемуся по адресу: 188641, Ленинградская обл, г. Всеволожск, пер. Вахрушева, д.3, ОГРН 1064703001549, ИНН 4703083865, на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (детей), а именно: фамилия, имя, отчество мои и моих детей, даты рождения мои и моих детей, мои паспортные данные и данные свидетельств о рождении моих детей, адрес места жительства и регистрации мои и моих детей, страховые номера индивидуального лицевого счета мои и моих детей, документы, подтверждающие состав и доход семьи, данные, подтверждающие посещение ребенком дошкольного образовательного учреждения, в документальной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, передачи, обезличивания, блокирования, уничтожения информации, а также на совершение любых иных действий, предусмотренных **п. 3 ст. 3** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует со дня его подписания до окончания предоставления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в дошкольных образовательных учреждениях Всеволожского муниципального района Ленинградской области либо дня отзыва в письменной форме <1>.

" ____ " _____ г.

Субъект персональных данных (представитель):

_____ (подпись) / _____ (Ф. И. О.)