

В органы управления образованием
муниципального образования город Краснодар
от _____
зарегистрированного по адресу: _____

Удостоверение личности: паспорт РФ _____
Выдано: _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим заявлением я, _____, своей

волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных** органам управления образования муниципального образования город Краснодар.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; домашний телефон, мобильный телефон, рабочий телефон, E-Mail, СНИЛС
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка;
- образование, место работы, должность, рабочий адрес.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в органы управления образованием письменного заявления об отзыве согласия.

Дата

подпись

(_____)

расшифровка подписи