

Директору муниципальным бюджетным  
общеобразовательным учреждением  
«Школа № 80 имени Героя Социалистического Труда  
В. П. Земеца» городского округа Самара  
Бекерман Елене Станиславовне  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)  
Проживающего по адресу:  
г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### Согласие

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка.
2. Дата рождения ребенка.
3. Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).
4. Место проживания (город/село, район, улица, дом, квартира).
5. Наличие льготы.
6. Фамилия, имя, отчество заявителя (родителя, законного представителя), паспортные данные.
7. Место проживания заявителя (родителя, законного представителя).
8. Телефон (домашний, мобильный).

Целью обработки персональных данных является обеспечение деятельности муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

1. Сбор.
2. Анализ
3. Систематизация.
4. Накопление.
5. Хранение.
6. Уточнение (обновление, изменение).
7. Использование.
8. Передача неопределенному кругу лиц.
9. Размещение информации на сайте Департамента образования Администрации городского округа Самара.
10. Уничтожение.

Срок действия согласия: на период нахождения ребенка в дошкольном образовательном учреждении.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Заявитель

Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна. \_\_\_\_\_/

/ \_\_\_\_\_

Подпись                      Ф.И.О.

Руководитель ДОУ

Подписью заверяю, что мной принято данное заявление

/ \_\_\_\_\_

Подпись                      Ф.И.О.