Приложение № 2

к Порядку компенсации расходов родителю (законному представителю) на оплату за присмотр и уход за детьми лиц, принимающих участие в боевых действиях на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные паспорта: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                    (полностью фамилия, имя ребенка, дата его рождения)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального **з**акона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в интересах своего ребенка даю конкретное, информированное и сознательное согласие Управлению образования Администрации муниципального образования «Каменский городской округ», расположенному по адресу: ул. Революционная,13, г. Каменск-Уральский, Свердловская область, в рамках для назначения и выплаты компенсации расходов родителю (законному представителю) на оплату за присмотр и уход за детьми, на обработку следующих персональных данных моих и моего ребенка:

1. Моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_**(далее – ребенок):

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;

2) дата рождения;

3) адрес места жительства (пребывания);

4) тип документа удостоверяющего личность;

5) данные документа удостоверяющего личность;

6) данные о зачислении в дошкольные образовательные организации.

2. Мои:

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии);

2) контактный телефон;

3) паспортные данные.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Подтверждаю, что проинформирован(-а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          (Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие)