

СОГЛАСИЕ ЛИЦА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
адрес места жительства по паспорту: _____

основной документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____, выдан: _____

(орган, выдавший документ, дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю МБДОУ №14, расположенному по адресу: 352281, Российская Федерация, Краснодарский край, Отрадненский район, ст.Спокойная, ул.Ленина 167, согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уточнение моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год , месяц, дата рождения, адрес по прописке, паспортные данные (серия и номер паспорта, когда и кем выдан), ИНН, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, банковские реквизиты, контактный телефон) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях предоставления моих персональных данных, а также передачи моих персональных данных , вызванных исполнением договора с субъектом персональных данных Федеральным законом либо решением суда.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует пожизненно и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Личная подпись, расшифровка подписи