

Форма  
Бланка обращения (запроса)

ФИО родителя (законного представителя)	
Домашний адрес, -или номер телефона для обратной связи	
Фамилия , имя, ребенка возраст	
Суть вопроса (описание проблемы)	

Заведующий  
МБДОУДСОВ № 3 пгт Афипского  
Я, \_\_\_\_\_

Т.П.Черная

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

в соответствии со ст.6, ст.9, ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- отражения персональных данных в документах учреждения;

даю согласие МБДОУ ДС ОВ № 3 пгт Афипского МО Северский район, расположенному по адресу: 353236, Россия, Краснодарский край, Северский район, пгт Афипский, улица Пушкина, дом 29, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных моих и моего ребёнка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- данные свидетельства о регистрации по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории
- номер телефона (домашний, мобильный);
- Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка