(подпись)

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ гражданина на обработку персональных данных

Я, ,
(фамилию, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу:
(полный адрес субъекта персональных данных)
основной документ, удостоверяющий личность
(паспорт, или документ его замещающии
(указать номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
Даю согласие на обработку моих персональных данных: установочные данны
(фамилия, имя, отчество, удостоверение личности), адреса (регистрации и/ил
проживания), родственные связи, дети, гражданские состояния, трудова
деятельность и т.д. сотрудниками МБДОУ д/с № 9 (Оператор), расположенного п
адресу: город Ставрополь, переулок Менделеева,9, а также даю согласие н
проведение следующих действий с моими персональными данными: ввод в баз
данных; сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление
изменение); распечатка документов, обязанность предоставить которые лежит н
гражданине. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимост
предоставления (получения) персональных данных для достижения указанны
выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказании
услуг в указанных целях, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать дл
совершения вышеуказанных действий мои персональные данные третьим лицам,
также предоставлять им соответствующие документы, содержащую такуг информацию. Я не возражаю против фото- и видеосъемки для публикации н
информацию. Я не возражаю против фото- и видеосвемки для пуоликации н стендах, в групповых родительских уголках, информации на официальном сайт
Оператора: <u>stavsad9.ru</u>
Я даю согласие на обработку моих персональных данных на срок
соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации.
Я ознакомлен, что данное согласие мною может быть отозвано заранее,
случае моего письменного обращения к Оператору, обрабатывающему мо
персональные данные.
Все положения письменного согласия
мне разъяснены и понятны (подпись)
Ответственный за зашиту

персональных данных