
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
родителя (законного представителя) полностью)

зарегистрированного по адресу: _____
(поселение, улица, дом, квартира)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер,

дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ))

(телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Настоящим заявлением я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

своей волей и в своём интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка Управлению образования Администрации Конаковского муниципального округа (Уполномоченному органу по предоставлению муниципальной услуги) (171252, Тверская область, г.Конаково, ул.Энергетиков, д.13).

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, постановка на очередь, предоставление места и зачисление в образовательную организацию.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка;
- данные документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;
- данные о родстве ребёнка с заявителем;
- данные документа, подтверждающие установление опеки или попечительства (при наличии);
- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребёнка;
- сведения о контактных данных родителя (законного представителя) ребёнка;
- сведения о месте жительства (месте пребывания, месте фактического проживания) ребёнка, родителя (законного представителя) ребёнка;
- сведения о наличии потребности в обучении ребенка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и(или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путём подачи в Управление образования Администрации Конаковского муниципального округа письменного заявления об отзыве согласия.

Дата подачи заявления

Подпись