

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным  
(Фамилия. Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью)  
законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие управлению образования администрации городского  
округа "Город Йошкар-Ола", расположенному по адресу: г.Йошкар-Ола, ул.Комсомольская. 134 (далее – Оператор), на  
обработку персональных данных моего ребенка (моих детей),

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия. Имя, Отчество полностью, год рождения)  
включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, номер лицевого счета ребенка, наименование дошкольного  
образовательного учреждения (ДОУ), посещаемого моим ребенком (с кодом ДОУ), год посещения, месяц посещения,  
количество дней посещения ребенком ДОУ в течение календарного месяца, (и другие данные) с целью быстрого и  
правильного начисления и выплаты родителям (законным представителям) компенсации части родительской платы за  
присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного  
образования.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными,  
включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение,  
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться смешанным путем:

- Неавтоматизированный способ обработки персональных данных;
- Автоматизированный способ обработки персональных данных - с помощью ПЭВМ и специальных программных  
продуктов.

Предоставляю Оператору право осуществлять:

- передачу указанных персональных данных в пределах организации, с возможностью передачи персональных данных с  
использованием бумажных и машинных носителей с использованием технических и программных средств защиты  
информации, с доступом только для должностных лиц Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных  
лиц.

- передачу персональных данных другим субъектам (Управлению социальной защиты населения и труда в городе Йошкар-  
Оле Республики Марий Эл, а также органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль и надзор,  
правоохранительным органам, органам прокуратуры) при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных  
(обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не  
допускать их распространения без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания).

Передача персональных данных иным лицам, органам и учреждениям (не указанных в данном Согласии) или иное их  
разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного  
заявления в управление образования администрации городского округа "Город Йошкар-Ола" об отзыве согласия на  
обработку указанных персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)