

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) полностью)*

в соответствии с Федеральным 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)*

