

И.о.начальника Управления образования города Пензы
Каленову Ю.Н.

(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____,
выдан _____
код подразделения _____
зарегистрированного(ой) по адресу: _____

Согласие
законного представителя на обработку
персональных данных ребенка

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего (ей) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего,

_____ что субъект является законным представителем ребенка)

_____ даю согласие Управлению образования города Пензы _____,
(наименование уполномоченного органа Пензенской области)

зарегистрированному по адресу г. Пенза, ул. Володарского 5, 440026
_____, ИНН 5836011011

на обработку персональных данных моего (ей) _____
(сына, дочери, подопечного (нужное вписать),

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения)

с целью предоставления мне государственной услуги "Назначение и выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования".

Я выражаю свое согласие на осуществление автоматизированной, а также без использования средств автоматизации, обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление, доступ), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- число, месяц и год рождения.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации либо до отзыва данного мной согласия в письменном виде.