

## Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес прописки (регистрации))

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

с целью оказания \_\_\_\_\_ в сфере образования  
наименование муниципальных(ой) услуг(и)  
даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата рождения заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации, номер телефона заявителя)

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания ребенка)

\_\_\_\_\_ (серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных(ой) услуг(и) в сфере образования.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания муниципальных(ой) услуг(и) в сфере образования.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)