# Заявление о согласии

# субъекта персональных данных на их обработку.

# Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (фамилия, имя, отчество)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован\_\_\_ по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях предоставления мне денежной компенсации на обеспечение бесплатным питанием моего ребенка согласно действующему законодательству (далее – компенсация) даю свое согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 34» (623430, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, бул. Комсомольский, д.46) на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а именно:

# 1) фамилия, имя, отчество (мои и моего ребенка),

# 2) номер телефона (мой),

3) место жительства (мое и моего ребенка),

4) паспортные данные (серия, номер документа, дата выдачи, кем выдан) (мои),

5) данные свидетельства о рождении моего ребенка,

6) место обучения (моего ребенка),

7)документы о состоянии здоровья моего ребенка, если это требуется для предоставления компенсации,

8) сведения о наличии льгот на предоставление компенсации,

9) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета в кредитной организации (мои);

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ "О персональных данных", а также передачу указанных персональных данных в электронной форме по закрытым каналам связи в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в государственные органы и муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского и экономического обслуживания организаций образования муниципального образования город Каменск-Уральский», долгосрочное использование в целях предоставления компенсации согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие действует до прекращения отношений по выплате компенсации или до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

С правом отозвать настоящее согласие об обработке персональных данных и с требованиями законодательства о персональных данных ознакомлен(а).

Субъект персональных данных:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

# (подпись) (расшифровка)

# "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.