**Согласие на обработку персональных данных**

г. Мосальск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия имя отчество Субъекта персональных данных или законного представителя Субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_

(паспорт гражданина РФ Субъекта персональных данных или законного представителя Субъекта персональных данных)

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

(когда и кем)

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя Субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполнить при получении согласия от представителя Субъекта персональных данных)

настоящим даю свое согласие на обработку в МКОУ ДО «Центр развития образования», расположенном по адресу: г. Мосальск, ул. Ломоносова, д.47, (далее – Оператор персональных данных) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Действую волей доверителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество Субъекта персональных данных – заполняется представителем Субъекта персональных данных)

Согласие дается мною для целей оказания психолого-педагогических, методических и консультативных услуг в рамках реализации проекта «Поддержка семей, имеющих детей»и распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место жительства, контактный телефон, адрес электронной почты, номер свидетельства о рождении ребенка и другие.

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется Оператору персональных данных на осуществление (из числа предусмотренных действующим законодательством действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) указанных в настоящем согласии персональных данных без права обработки по поручению Оператора персональных данных третьим лицам (не работникам Оператора персональных данных). Оператор персональных данных осуществляет обработку моих персональных данных на компьютерах и бумажных носителях (смешанная форма обработки).

В случае неправомерного использования Оператором персональных данных предоставленных мною настоящее согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления директору МКОУ ДО «Центр развития образования»

Данное согласие действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020\_ г. сроком до 31.12.2020 года..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество подпись лица, давшего согласие и дата)