

Заведующей ДОУ № 50 г. Липецка
Быковой Т.В.
родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

телефон _____

Согласие на обработку персональных данных.

Я (мама), _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

_____ (вид документа)

выдан _____,

_____ (кем и когда)

зарегистрированная _____ по _____ адресу:

Я (папа), _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

_____ (вид документа)

выдан _____,

_____ (кем и когда)

зарегистрированный _____ по _____ адресу:

Действующие (ая) (ий) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Ребенок):

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность Ребенка _____

_____ (вид документа: свидетельство о рождении / реквизиты доверенности и др.)

серия _____ № _____ выдан _____

_____ (кем и когда)

зарегистрированного(ой) по адресу:

даем(ю) свое согласие оператору – ДОУ № 50 г. Липецка, зарегистрированному по адресу: 398070, г. Липецк, ул. Хренникова д. 2,

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны;

