

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГУ РК «РПМСЦ
«Образование и здоровье»
от «18» августа 2021 г. № 01-09/69

Форма согласия на обработку персональных данных
(заполняется получателем услуги)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ нижеподписавшийся,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Консультационным центром «Родительская академия», моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, данные о ребенке, его возрасте.

Предоставляю Консультационному центру «Родительская академия» право осуществлять все действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие контрольно-надзорную деятельность за порядком оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей..

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в Консультационный центр «Родительская академия» письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя