**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

 Ф.И.О. дата место рождения

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

Вид документа , удостоверяющего личность серия номер дата выдачи

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

Кем выдан

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

 зарегистрирован по адресу

 фактический адрес пребывания

 В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27 июля 2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАДОУ № 15 ст. Родниковской

наименование учреждения, получающего согласие субъекта персональных данных

на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., дата рождения, место рождения, адрес места жительства (пребывания), паспортные данные для одноразового письменного запроса сведений о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования, либо о прекращении уголовного преследования и приобщения этих сведений в комплект документов.

 Данное согласие действует с момента подписания и до истечения срока хранения документов, содержащих мои персональные данные в соответствии с требованиями законодательства и других нормативно – правовых актов Российской Федерации.

 Настоящее согласие может быть отозвано мною по письменному заявлению.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_год \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О. лица, давшего согласие

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год \_\_\_\_\_\_ И.Е.Панова

 подпись Ф.И.О. руководителя

 М.П.