**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф*амилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)*

 зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*( в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

 (далее – «Представитель»), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф*амилия, Имя, Отчество ребенка (последнее - при наличии)*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – «Несовершеннолетний»), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАДОУ № 103 *(наименование учреждения),* расположенному по адресу: ул. *Сибирская, д. 88 (адрес учреждения)* на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего с целью формирования Единойгосударственной информационной системы социального обеспечения (далее - ЕГИССО) во исполнение Федерального закона от 29.12.2015 № 388-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части учета и совершенствования предоставления мер социальной поддержки исходя из обязанности соблюдения принципа адресности и применения критериев нуждаемости», постановления Правительства РФ от 14.02.2017 № 181 «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Представителя;
* Дата рождения Представителя;
* Пол Представителя;
* Место рождения Представителя;
* СНИЛС Представителя;
* Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Несовершеннолетнего;
* Дата рождения Несовершеннолетнего;
* Пол Несовершеннолетнего;
* СНИЛС Несовершеннолетнего;
* Место рождения Несовершеннолетнего.

 Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьему лицу – Государственному учреждению Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Томской области, а также осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

 Я проинформирован(а), что МАДОУ № 103 *(наименование учреждения)* гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

 Я проинформирован(а), что Государственное учреждение Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Томской области гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным способом обработки персональных данных.

 Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания в течение срока хранения информации.

 Я проинформирован(а) о том, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ул. Сибирская, д. 88 *(адрес учреждения)* по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично *\_\_МАДОУ № 103\_(наименование учреждения)*.

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

 ( подпись) (расшифровка подписи)