|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю-главному бухгалтеру  МКУ ЦБ МОУ Филатовой Н.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года №152-ФЗ, даю согласие на обработку персональных данных, т.е. на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года №152-ФЗ

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, данные лицевого счета субъекта персональных данных, сведения по членам семьи субъекта персональных данных, сведения иных организаций и служб, а так же любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная либо известная в любой конкретный момент сотрудникам организации. Персональные данные предоставляются:

* для передачи их в банк с целью зачисления компенсационных выплат по родительской плате;
* для оформления и назначения льгот по родительской плате и их перерасчетов, а также компенсационных выплат по родительской плате
* для обмена информацией с Пенсионным фондом РФ (в случаях оплаты родительской платы за счет средств материнского капитала), органами социальной защиты населения, органами безопасности, иными учреждениями и организациями, с целью выплаты компенсационных выплат, для предоставления мер социальной поддержки семей с детьми, решения вопросов, заявлений и жалоб;
* для предоставления отчетности

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе.

Я ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)