

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 16 р.п. Поречье-Рыбное»»

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер)

_____ (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС _____

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных для проведения сверки данных о застрахованных лицах и дальнейшего размещения сведений о застрахованных лицах в региональном сегменте Единой государственной информационной системы социального обеспечения и дальнейшего использования таких сведений в рамках функционирования Единой государственной информационной системы социального обеспечения.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 201__ г.

Подпись

Расшифровка подписи