Заполняется при первичной постановке на бесплатное питание.

**Согласие на сбор, обработку и размещение персональных данных родителей**

**(законных представителей), обучающихся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее – ЕГИССО)**

г. Ижевск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь родителем (законным представителем) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

даю свое согласие на сбор, обработку и размещение в ЕГИССО:

- персональных данных (как заявителя услуги питания)

- Фамилия, Имя, Отчество (родителя);

- СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Дата рождения (число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем

выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- персональных данных моего ребенка:

-Фамилия, Имя, Отчество (ребенка);

-СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Дата рождения ( число, месяц, год рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем

выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

только при условии соблюдения действующего законодательства Российской Федерации, интересов и прав граждан; защиту персональных данных; достоверность и корректность информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

подпись, инициалы, фамилия родителя (законного представителя)