

от « ____ » _____ 20__ г.

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Красноярский край

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____
(ФИО одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего)

_____ (паспортные данные родителя или иного законного представителя несовершеннолетнего)

Принимаю решение о предоставлении персональных данных моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения ребенка)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в интересах своего ребенка и в своем интересе - краевому государственному автономному учреждению «Социально-оздоровительный центр «Жарки», ИНН 2448002861 с целью надлежащего исполнения учреждением услуг по договору обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи, для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных, в медико-профилактических целях, оказания медицинских и медико-социальных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в отношении субъекта персональных данных при прохождении

_____ (санаторно-курортного лечения, летнего оздоровительного отдыха, реабилитации и т.д.)

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться для предоставления льгот, предусмотренных законодательством о социальном обслуживании граждан и об оказании медицинской помощи; СНИЛС; ИНН. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ подпись субъекта персональных данных или его представителя

_____ расшифровка подписи

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ (ФИО полностью, подпись)