

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ ,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Доверенность от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя) в целях определения образовательной программы и/или выборе образовательного учреждения для моего ребенка даю свое согласие на обработку в Администрации Калининского района Санкт-Петербурга, расположенной по адресу: г. Санкт-Петербург, Арсенальная наб., д. 13/1, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО

в том числе:

- персональные данные ребенка: ФИО, адрес проживания, дата рождения, свидетельство о рождении, данные свидетельства о рождении;
- персональные данные родителей (законных представителей): ФИО, адрес регистрации, телефоны (домашний и/или мобильный), адрес электронной почты, данные документа, удостоверяющего личность,

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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 интересах своих и моего ребенка.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись                      Расшифровка подписи