В муниципальное казенное учреждение Централизованная бухгалтерия городского округа Дубна Московской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных, дата его выдачи и  выдавший орган | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  Настоящим выражаю согласие на обработку моих персональных данных:  - фамилия, имя, отчество  - дата рождения  - место рождения  - СНИЛС ,  предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также персональных данных моего ребенка:  - фамилия, имя, отчество  - дата рождения  - место рождения  - СНИЛС  - свидетельство о рождении  в целях занесения фактов назначения меры социальной поддержки «Частичная компенсация стоимости путевки для отдыха и оздоровления ребенка» в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО). | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
| Заявитель | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  | *(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)* | | | | | | |  |
| Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Муниципальное казенное учреждение Централизованная бухгалтерия городского округа Дубна Московской области вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ. | | | | | | | | |
| Подпись | | |  |  |  | Дата |  |  |
| *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)* | | | | | | | |  |