В Муниципальное казенное
учреждение Централизованная
бухгалтерия городского округа
Дубна Московской области

Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных
родитель

Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных, дата его выдачи и выдавший орган
Родитель

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим выражаю согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, паспортные данные), предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях выставления Муниципальным казенным учреждением Централизованная бухгалтерия учреждений городского округа Дубны Московской области начислений по платным образовательным услугам за моего ребенка

_____,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в Государственной информационной системе учета начислений и платежей Московской области (ИС УНП).

Заявитель
родитель

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Мне известно, что предоставленные мною избыточные персональные данные, которые не являются необходимыми для выставления начислений в ИС УНП, будут подвергнуты обработке, предусмотренной Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ.

Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Муниципальное казенное учреждение Централизованная бухгалтерия учреждений городского округа Дубны 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)