

Председателю МКУ КОДМ

г. Белогорск И.А. Губиной

от _____
(ФИО)

(серия, номер паспорта, наименование выдавшего органа, дата выдачи)

(адрес регистрации и проживания)

(номер телефона)

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных**

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение) муниципальным казенным учреждением «Комитет по образованию и делам молодежи Администрации города Белогорск» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

- фамилия, имя, отчество (родителя, ребенка);
- паспортные данные (родителя, ребенка);
- дата рождения ребенка (свидетельство о рождении);
- место работы родителя;
- номера телефонов родителя.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)