

**Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями»**

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

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

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

даю согласие ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями, расположенного по адресу: г.Иркутск, ул. Маршала Конева. 86, на
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фамилии, имени,
отчестве (последнее - при наличии), дате рождения, адресе места жительства, составе семьи,
уровне образования, уровне доходов семьи, состоянии здоровья ребенка, иных сведений,
предусмотренных приложением 1 к настоящему Закону.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной
форме в адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных*.

_____ « _____ » _____ 201__ г.
Подпись Ф.И.О.

*Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме в
адрес оператора, получившего согласие субъекта персональных данных