

Заведующему МБДОУ ДС № 39 «Золушка»
г. Туапсе

Клыгиной Ольге Юрьевне

от _____,

ФИО полностью

паспорт _____ выдан _____

_____ ,
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ ,
контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
предоставляя МБДОУ ДС № 39 «Золушка» г. Туапсе,
зарегистрированному по адресу: г. Туапсе, ул. Калинина, д. 43, ОГРН
1022303280757, ИНН 2322016859, мои персональные данные о составе
семьи (степень родства, Ф.И.О., год рождения) с целью заполнения
соответствующего раздела в личной карточке работника (форма № Т-2),
своей волей и в своих интересах выражаю согласие на
сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение, обезличивание,
блокирование, уничтожение этих данных при обработке
без использования и с использованием средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в
письменной форме.

дата _____ / _____ /