

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО законного представителя, дата рождения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения \_\_\_\_\_  
муниципальным автономным общеобразовательным учреждением «Лицей № 9» (623408, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Гоголя, д.15) (далее – Лицей), органом местного самоуправления «Управление образования города Каменска-Уральского» (623400, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр. Победы, 15а) (далее – Поставщики информации) с последующей передачей их оператору Единой государственной информационной системы социального обеспечения - Пенсионному фонду Российской Федерации, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- паспортные данные;
- дата, место рождения ребенка;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
- страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования ребёнка \_\_\_\_\_

номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
Обработка персональных данных будет осуществляться в целях предоставления мер социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным питанием за счет средств бюджета в Лицее.

Настоящее соглашение дано на осуществление Поставщиком информации следующих действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, проверку достоверности представленных сведений.

Поставщик информации вправе обрабатывать мои персональные данные и моего ребенка посредством внесения их в Единую государственную информационную систему социального обеспечения Оператора, в порядке, определенном документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Настоящее согласие дано мной на период до прекращения предоставления мне или моему ребенку мер социальной поддержки, с которыми связано право предоставления моему ребенку на *бесплатное питание, бесплатный проезд всеми видами городского пассажирского транспорта общего пользования (нужное подчеркнуть)* за счет средств бюджета либо до прекращения образовательных отношений с Лицеем.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес одного из Поставщиков информации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Поставщиков информации и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

В случае отзыва мною настоящего согласия на обработку персональных данных Поставщики информации, Оператор на условиях настоящего согласия вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации, при условии, что на дату отзыва настоящего согласия мой ребенок обеспечивается *бесплатным питанием или бесплатный проезд всеми видами городского пассажирского транспорта общего пользования (нужное подчеркнуть)* за счет средств бюджета в Лицее.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026г.  
дата

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись