**Форма заявления-согласия**

**на обработку персональных данных**

**родителя (законного представителя),**

**обратившегося за услугами психолого-педагогической,**

**методической и консультативной помощью**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

родителя (законного представителя), обратившегося за услугами

психолого-педагогической, методической и консультативной помощью

Я,

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных в именительном падеже

**фактический адрес проживания**:

указывается при желании субъекта персональных данных, в случае выездной консультации

**контактный телефон**:

**адрес электронной почты**:

для направления анкеты по оценке качества оказания услуг

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку своих персональных данных, к которым относятся: фамилия, имя, отчество; адресная и контактная информация (номер телефона и адрес электронной почты) в целях индивидуального учета результатов работы; хранения в архивах данных об этих результатах, заполнения анкеты оценки качества услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи на федеральном сайте «Растим детей».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение. Я проинформирован (а), о том, что:

* Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.
* Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.
* Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.
* Срок действия данного согласия устанавливается в соответствии с архивным законодательством.
* Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я,

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (в именительном падеже)

подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись расшифровка |