

Директору _____
(наименование образовательной организации)

_____ (Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О. (законного представителя))

_____ ,
проживающего _____
(адрес регистрации, адрес проживания)

_____ (паспортные данные)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных в ЕГИССО

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 6) СНИЛС

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- Повышение уровня информированности граждан о мерах социальной защиты (поддержки) и реализации права на них.
- Обеспечение возможности использования сведений информационной системы в целях прогнозирования и оценки необходимости и нуждаемости граждан в мерах социальной защиты (поддержки)
- Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
- Обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного согласия на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" " _____ 20__ г.

_____ (подпись)