

(Форма заполняется претендентом, достигшим 14 лет и старше)

**Согласие субъекта персональных данных на обработку и передачу оператором персональных данных третьим лицам**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

руководствуясь п. 1 ст. 8, ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, ч. 3 ст. 23 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на включение моих персональных данных в общедоступные источники персональных данных и обработку

**управлению по образованию и науке администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края**

(наименование Оператора персональных данных)

моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, индивидуальный номер налогоплательщика, банковские реквизиты; фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

**в целях учета бюджетных и денежных обязательств и санкционирования оплаты денежных обязательств**

(цель обработки персональных данных)

при условии, что их обработка осуществляется ответственным лицом оператора. В процессе обработки Оператором моих персональных данных я предоставляю право его работникам передавать мои персональные данные другим ответственным лицам Оператора и третьим лицам. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также отношениями, установленными руководящими документами между Оператором

и третьими лицами:

**управлением Федерального казначейства по Краснодарскому краю, расположенным по адресу: г. Краснодар, ул. Карасунская, д.155.**

**департаментом по финансам и бюджету администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, расположенным по адресу: г. Сочи, ул. Советская, д. 26;**

**Муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия управления по образованию и науке администрации города Сочи», расположенным по адресу: г. Сочи, ул. Юных ленинцев, д.5, осуществляющему начисления физическим лицам выплат по оплате труда и иных выплат, ведение бюджетного учета.**

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.

**Я,**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных),

в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

а) прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате;

б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

(Форма заполняется родителем (законным представителем)  
претендента, не достигшего 14 лет)

**Согласие субъекта персональных данных на обработку и передачу  
оператором персональных данных третьим лицам**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

руководствуясь п. 1 ст. 8, ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, ч. 3 ст. 23 Федерального закона  
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей  
и в своем интересе даю согласие на включение персональных данных моего  
ребенка

в общедоступные источники персональных данных и обработку  
**управлению по образованию и науке администрации муниципального  
образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края**  
(наименование Оператора персональных данных)

персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество,  
адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты свидетельства о  
рождении (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи  
указанного документа и выдавшем его органе, индивидуальный номер  
налогоплательщика, банковские реквизиты; фамилию, имя, отчество, адрес  
представителя субъекта персональных данных, номер основного документа,  
удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и  
выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа,  
подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от  
представителя субъекта персональных данных)

**в целях учета бюджетных и денежных обязательств и санкционирования  
оплаты денежных обязательств**

(цель обработки персональных данных)

при условии, что их обработка осуществляется ответственным лицом оператора.  
В процессе обработки Оператором моих персональных данных я предоставляю  
право его работникам передавать мои персональные данные другим  
ответственным лицам Оператора и третьим лицам. Предоставляю Оператору  
право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными,  
включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение,  
использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также отношениями, установленными руководящими документами между Оператором и третьими лицами:

**управлением Федерального казначейства по Краснодарскому краю, расположенным по адресу: г. Краснодар, ул. Карасунская, д.155.**

**департаментом по финансам и бюджету администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, расположенным по адресу: г. Сочи, ул. Советская, д. 26;**

**Муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия управления по образованию и науке администрации города Сочи», расположенным по адресу: г. Сочи, ул. Юных ленинцев, д.5, осуществляющему начисления физическим лицам выплат по оплате труда и иных выплат, ведение бюджетного учета.**

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.

**Я,**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных),

в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

а) прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате;

б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)