

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 15 «Берёзка» посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 15 «Берёзка» посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район

Согласие на обработку персональных данных

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

Я, _____

в целях получения услуги по оказанию психолого-педагогической, методической и консультативной поддержки родителям специалистами

в целях получения услуги по оказанию психолого-педагогической, методической и консультативной поддержки родителям специалистами

Консультационного центра «Доверие», даю свое согласие на обработку, сбор, хранение (в том числе на электронных носителях) и передачу третьим лицам моих следующих персональных данных:

Консультационного центра «Доверие», даю свое согласие на обработку, сбор, хранение (в том числе на электронных носителях) и передачу третьим лицам моих следующих персональных данных:

	ДА	НЕТ
Фамилия, имя, отчество		
Адрес электронной почты		
Абонентский номер телефона		
Адрес проживания		

	ДА	НЕТ
Фамилия, имя, отчество		
Адрес электронной почты		
Абонентский номер телефона		
Адрес проживания		

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие действует бессрочно.

подпись

дата

подпись

дата

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 15 «Берёзка» посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 15 «Берёзка» посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район

Согласие на обработку персональных данных

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

Я, _____

в целях получения услуги по оказанию психолого-педагогической, методической и консультативной поддержки родителям специалистами

в целях получения услуги по оказанию психолого-педагогической, методической и консультативной поддержки родителям специалистами

Консультационного центра «Доверие», даю свое согласие на обработку, сбор, хранение (в том числе на электронных носителях) и передачу третьим лицам моих следующих персональных данных:

Консультационного центра «Доверие», даю свое согласие на обработку, сбор, хранение (в том числе на электронных носителях) и передачу третьим лицам моих следующих персональных данных:

	ДА	НЕТ
Фамилия, имя, отчество		
Адрес электронной почты		
Абонентский номер телефона		
Адрес проживания		

	ДА	НЕТ
Фамилия, имя, отчество		
Адрес электронной почты		
Абонентский номер телефона		
Адрес проживания		

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие действует бессрочно.

подпись

дата

подпись

дата

