Приложение №2

С О Г Л А С И Е

на обработку персональных данных

Настоящим я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего личность лица, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)

Действующий (ая) за себя (от имени своих детей), даю согласие государственному бюджетному учреждению Архангельской области социального обслуживания детей с ограниченными возможностями «Котласский реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями» (165300, Архангельская область, г.Котлас, ул.70 лет Октября, д.34) на обработку персональных данных, а именно: совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», представленных мною в заявке для участия в об областном дистанционном конкурсе «Лучший сценарий праздника для детей с

ограниченными возможностями здоровья»

Директор:

 (фамилия, имя, отчество лица, (дата) (подпись)

дающего согласие на

обработку персональных данных)