

г. Санкт-Петербург

« _____ » _____ 20 ____ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я,

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

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ 20 ____ г.,

доверяю _____

_____ (Ф.И.О. доверенного лица)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____ дата выдачи « _____ » _____ 20 ____ г.,

осуществление всех действий, необходимых для зачисления моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №118 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга на _____ учебный год.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая автоматическую обработку, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: совершение действий, содержащихся в данном заявлении, в целях обеспечения действующего законодательства Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида №118 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга.

Юридический адрес: г. Санкт-Петербург, 190005, Измайловский пр., д. 18, литера В

ИНН/КПП 7826049838 / 783901001, ОГРН 1027810320427

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

_____/_____

Подпись

/ расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г.