

Директору ООО «ДСОК «Криница»  
Халатяну С.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г.р.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.) паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

(наименование выдавшего органа)  
код подразделения \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, проживающий/ая по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9  
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку  
(любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств  
автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление,  
доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) ООО «Детский санаторно-  
оздоровительный комплекс «Криница» (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка  
(опекаемого) \_\_\_\_\_ г.р.

(Ф.И.О.) свидетельство о рождении (паспорт) серия № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(наименование выдавшего органа) дата выдачи \_\_\_\_\_, проживающий/ая по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, включающих фамилию, имя, отчество,  
дату рождения, возраст, адрес регистрации по месту жительства, паспортные данные (серия и номер паспорта, кем выдан,  
дата выдачи), контактный телефон, цель визита и период пребывания в объекте размещения, место работы (учебы), данные  
о состоянии моего здоровья, заболеваниях, имуществе, почетных званиях и знаках отличиях, сведения о составе семьи, с  
целью исполнения требований, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, нормативных правовых актов  
Краснодарского края.

Настоящее согласие действует 3 года со дня его подписания, а также может быть отозвано субъектом персональных  
данных.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка) (дата)