

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку и передачу персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

даю согласие МБДОУ №27 «Сказка», зарегистрированному по адресу: Архангельская область г. Северодвинск, ул. Георгия Седова, 22 на передачу данных СНИЛС своего и моего ребенка с целью предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг МБДОУ №27 «Сказка».  
Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из МБДОУ Детский сад № 27 «Сказка».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)