

Номер заявления

**Заявление на консультацию**  
за счет средств субсидии федерального бюджета в рамках реализации проекта –  
**консультационный пункт «Университет родительства»**

Дата обращения	
Фамилия, имя, отчество	
Контактный телефон	
Электронная почта (e-mail)	
Возраст ребенка	
Причина обращения (вопрос, проблема)	

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, в том числе автоматизированным способом, указанных в заявлении персональных данных в консультационном пункте «Университет родительства» специального (коррекционного) детского сада для детей с расстройствами аутистического спектра «МЫ ВМЕСТЕ» КФУ (далее – КП), расположенному по адресу: 420066, г. Казань, ул. Ибрагимова, д. 85а, осуществляющему консультационную деятельность.

Целью обработки персональных данных родителей (законных представителей) может быть только обеспечение деятельности КП.

КП вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным хранить охраняемую тайну.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес КП по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись.

Согласие действительно с даты заполнения до момента отзыва согласия.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.