СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ «25» ислем 20 24.
A, Leu ances Augher Murad rober
(фамилия, имя, отчество полностью)
выдан 19 МВ А РОССИИ 170 КРАСКО, дарскоги Кр. 15.11.2022
проживающий (ая) по адресу Красиодорск: Крас ул. Советского 48 ив 43
CV. Habrobeagel
настоящим даю своё согласие муниципальному казенному учреждению образования районному
информационно-методическому центру (далее - оператор) на обработку оператором (включая
получение от меня и/или от любых третьих лиц с учётом требований действующего
законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая
такое согласие, я действую в соответствии со своей волей и в своих интересах.
Согласие даётся мною в целях заключения с оператором любых договоров, направленных на
оказание мне или другим лицам услуг по представлению документов в Организационный комитет
муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» (далее -
конкурс) для обеспечения моего участия в муниципальном этапе конкурса и проводимых в рамках
него мероприятий и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество,
год, месяц, датаи место рождения, адрес, семейное положение, образование, профессия и любая
иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный
момент времени оператору (далее – персональные данные), предусмотренная Федеральным законом
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,
включая – без ограничения – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в том числе передача) персональных данных, а также
осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом требований
действующего законодательства Российской Федерации на срок 24 месяца начиная с даты
подписания согласия, если оно не будет отозвано мною ранее в письменной форме.
Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих
основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их
хранение, составление перечней.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края и т. д.), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах оператор вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию (копия паспорта, копия трудовой книжки).

Дата

Подпись:

(фамилия, имя, отчество пруностью, подпись)