

Начальнику Управления образования
администрации
Холмогорского муниципального округа

от _____
ФИО полностью

Должность, место работы _____

Тел/эл. почта _____

Согласие на передачу персональных данных

Настоящим я, _____,
предоставляю учредителю образовательной организации – Управлению образования администрации Холмогорского муниципального округа, зарегистрированного по адресу: 164530, Российская Федерация, Архангельская область, Холмогорский район, село Холмогоры, площадь Морозова, дом 10, свои персональные данные в целях создания сводной информации в виде общих списков.

Персональные данные, которые необходимы для указанной цели: фамилия, имя, отчество, должность, название образовательной организации.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на совершение с моими персональными данными для указанных целей следующие действия размещение на сайте Управления образования администрации Холмогорского муниципального округа.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента предоставления до момента отзыва путем подачи заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Подпись, с расшифровкой подписи

дата