Форма 3

Оператор:

МАУ ДПО «Центр развития образования

города Челябинска»

Конкурсант:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Место работы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Фамилия, имя отчество, полностью)

даю согласие организатору Конкурса оператору МАУ ДПО «Центр развития образования города Челябинска» на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, место работы, должность, телефон, адрес электронной почты, год рождения, квалификационная категория для обработки в целях сопровождения конкурсной деятельности.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей: сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, удаление, уничтожение персональных данных)

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок, в течение которого действует данное согласие: со дня его подписания до момента завершения совершения всех действий, связанных с организацией и проведением указанных мероприятий Конкурса в соответствии с Положением об их проведении.

Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его уполномоченным представителем в порядке и форме в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество дата подпись