

В Оргкомитет
муниципального этапа краевого
конкурса «Учитель здоровья»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

я, Киринов Андрей Борисович,
паспорт серия 6005 № 166614.
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан ОЮЛ Кировбесовский филиал Ростовского-на-Дону
 проживающий (ая) по адресу
г. Гуково ул. Волгодонская 25 кв 110

Настоящим даю свое согласие оргкомитету муниципального этапа профессионального конкурса «Учитель здоровья» (далее - оператор) на обработку оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учетом 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.

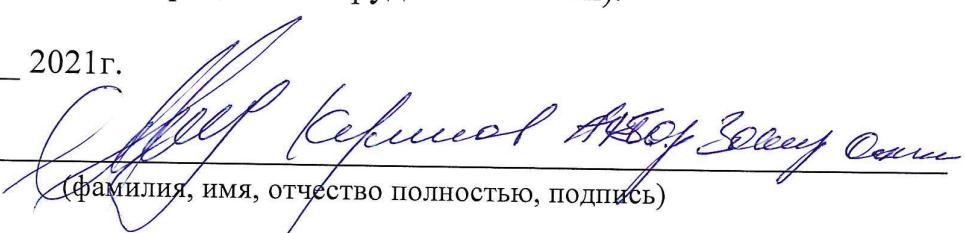
Согласие дается мною в целях заключения с оператором любых договоров, направленных на оказание мне или другим лицам услуг по представлению документов в Организационный комитет муниципального этапа профессионального конкурса "Учитель здоровья" (далее - конкурс) для обеспечения моего участия в муниципальном этапе конкурса и проводимых в рамках него мероприятий и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и 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 2006года N 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 учетом требований действующего законодательства Российской Федерации. 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 объеме 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).

«12» 05 2021г.

Подпись:


(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)