

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт _____

выдан _____

(серия, номер)

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие государственному бюджетному социальному учреждению Калининградской области профессиональной образовательной организации «Советский техникум-интернат» (место нахождения: 238750, г. Советск, ул.Кировоградская, д. 6, тел/ факс 8 (40161) 6-51-20) на обработку моих персональных данных, а именно:

– фамилия, имя, отчество;

– специальность/профессия;

– курс;

– телефон, e-mail;

– сведения о месте учебы,

в целях моего участия в чемпионате Калининградской области «Абилимпикс».

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

« _____ » _____ 2021 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись)