Согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных

Я,

 (Ф.И.О)

Адрес проживания:

паспорт номер: серия: кем выдан: дата выдачи:

Принимаю решение о предоставлении персональных данных Управлению образования администрации Собинского района, расположенного по г. Собинка, Садовая,4,

с цельюисполнения полномочий органов местного самоуправления в предоставлении государственных и муниципальных услуг гражданам города, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»,своей волей и в своём интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, паспортные данные, дата рождения, пол, СНИЛС, номер телефона, гражданство.

Не даю согласие на использование специальных категорий персональных данных.

Не даю согласие на использование биометрических персональных данных.

Даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на передачу, доступ, распространение, предоставление персональных данных определённому кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Управления образования администрации Собинского района другим лицам следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, паспортные данные, дата рождения, пол, СНИЛС, номер телефона, гражданство.

Не даю согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации.

Не даю согласие использования моих персональных данных с целью продвижения товаров, работ услуг на рынке, а также в целях политической агитации.

Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных: а) с использованием средств автоматизации б) без использования средств автоматизации.

Порядок отзыва согласия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_