Государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»

Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28

от

(фамилия, имя, отчество)

(e-mail)

(номер телефона)

Согласие

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных

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

(Ф.И.О. полностью)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГАУ РК «ЦНТ и ПК», 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, Советская ул. д. 28, на обработку моих персональных данных, относящихся включительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность, гражданство; профессиональное образование; место работы, должность; контактные данные, включающие контактный номер телефона, адрес электронной почты.

Я даю свое согласие на использование персональных данных исключительно в целях подачи заявки на участие в Республиканском конкурсе “Чужан пасъяс” (“Родные знаки”), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)