

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан

адрес регистрации \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в Министерстве образования и науки Мурманской области, государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования Мурманской области «Институт развития образования» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о месте работы.

Я проинформирован, что Министерство образования и науки Мурманской области, государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Мурманской области «Институт развития образования» гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, имя, отчество