

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

Проживающий _____ по _____ (ФИО полностью) _____ адресу _____ (регистрация)

Паспорт _____ № _____, выдан _____

(Дата выдачи, название выдавшего органа)

Далее - Субъект персональных данных, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МУ «Управление образования МО «Ульяновский район» Ульяновской области (далее – Оператор), расположенному по адресу: 433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п.Ишеевка, ул. Новокомбинатовская, д.9, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество; должность; дата и место рождения; паспортные данные; пол; гражданство; адрес места жительства (места регистрации); телефон; информация об образовании, профессии, сведения о трудовой деятельности, в целях осуществления оператором трудовой деятельности.

Срок обработки персональных данных – до 31.12.2023г.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, если дальнейшее хранение персональных данных не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись)