

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Паспорт _____, выдан _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку управлением образования и молодёжной политики администрации Георгиевского городского округа Ставропольского края и аттестационной комиссией управления образования и молодёжной политики администрации Георгиевского городского округа Ставропольского края (далее – аттестационная комиссия) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, образование, должность, место работы, стаж работы, наличие ученых степеней, званий - в целях проведения аттестации по установлению соответствия занимаемой должности «руководитель».

Предоставляю управлению образования и молодёжной политики администрации Георгиевского городского округа Ставропольского края и аттестационной комиссии, осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Управление образования и аттестационная комиссия вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения в электронную базу данных.

Настоящее согласие дано мной _____

Ф.И.О.

и действует бессрочно.

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.

«__» _____ 20__ г.

Подпись

Ф.И.О.