

СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, субъекта персональных данных)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Паспорт: _____

(серия, номер, дата выдачи)

Выдан: _____

(сведения о выдавшем органе)

Телефон: _____

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ даю согласие сотруднику СК ДЮОО «СК ССК РО ДОСААФ России СК», г. Ставрополь, пр. Каменный, д. 130

На обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе, адрес регистрации, адрес проживания, образование, в т.ч. сведения о документах подтверждающих его; профессия, сведения о местах работы и совершенствования над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновления, изменение), подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч.1 ст. Федерального закона «О персональных данных».

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения хранения личного дела, или его отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)