

Типовая форма
согласия на обработку персональных данных физического лица,
обратившегося в управление образования администрации муниципального
образования «Город Астрахань» с устными или письменными обращениями

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Почтовый адрес: _____

даю согласие управлению образования администрации муниципального образования «Город Астрахань», зарегистрированному по адресу: г. Астрахань, ул. Б. Хмельницкого, 29, на обработку в документальной и электронной форме персональных данных _____

а именно: фамилии, имени, отчества (последнее при наличии); почтового адреса и (или) адреса электронной почты; персональных данных, указанных мною в обращении, а также ставших от меня известными управлению в ходе личного приема в управлении или в процессе рассмотрения моего обращения (жалобы).

Я ознакомлен (а) с тем, что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

В соответствии со ст. 18 Федерального закона «О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.

Согласие действует 5 лет с последующим уничтожением персональных данных и их носителей. Мои паспортные данные (номер, дата и орган, его выдавший): _____

(число, месяц, год)

(подпись)

Обработка персональных данных заключается в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передачи (распространении, предоставлении, доступе), обезличивании, блокировании, удалении, уничтожении персональных данных.