

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в министерстве образования и молодежной политики Ставропольского края иных субъектов персональных данных

С целью осуществления возложенных на министерство образования и молодежной политики Ставропольского края (далее - министерство) федеральным законодательством, законодательством Ставропольского края и Положением о министерстве полномочий и обязанностей по обеспечению проведения на территории Ставропольского края государственной политики и осуществлением управления, нормативно-правового регулирования в сфере образования я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (наименование органа выдавшего документ)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей, в своем интересе и с целью решения вопросов сферы деятельности министерства даю согласие

\_\_\_\_\_ (министерству образования и молодежной политики Ставропольского края)

(далее - оператору) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) место работы, должность;
- 3) домашний почтовый адрес;
- 4) домашний (мобильный) номер телефона.

Если мои персональные данные можно получить только у третьей стороны, то я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых источников и способов получения персональных данных. На это должно быть получено мое согласие.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва мной в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)