Министру образования, науки

и молодежной политики Краснодарского края

Е.В. Воробьевой

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных субъекта**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие министерству образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, расположенному по адресу 350075, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Стасова, 180, на обработку моих персональных данных, а именно:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | ФИО | □ | Адрес |
| □ | Дата рождения | □ | Образование |
| □ | Место обучения | □ | Профессия (специализация) |
| □ | другие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в целях конкурсного отбора и назначения стипендии и последующей передачи данных в ГКУ КК «ЦБ учреждений образования».Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.Министерство осуществляет неавтоматизированную обработку персональных данных без применения ЭВМ, с передачей по внутренней сети и по сети Интернет. |
| Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения информации. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |