

ФОРМА

заявления о согласии на обработку персональных данных

Я, Архипенко Анна Михайловна,
(Ф.И.О.)

даю согласие министерству образования науки и молодежной политики Краснодарского края (далее – Организатор Конкурса) осуществлять обработку моих персональных данных, которая включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, измерение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Целью обработки персональных данных, в том числе передача государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края (далее – Координатор Конкурса), является проведение Конкурса.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное согласие, включает в себя следующие данные: фамилия, имя, отчество; должность, место работы; сведения об уровне образования; сведения об участии и результатах муниципального этапа Конкурса; контактная информация и т.п.

Обработка персональных данных производится Координатором любым способом, включая использование средств вычислительной техники.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Архипенко А.М.  « 6 » сентября 20 21 г.
(Ф.И.О.) (подпись)