

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт номер _____, кем и когда выдан _____,
проживающий по адресу: _____

даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, образования, трудовой деятельности, другой информации), содержащихся в документах, представленных для проведения аттестации руководителя образовательной организации, подведомственной управлению образования администрации города Тулы, управлением образования администрации города Тулы, расположенным по адресу: г. Тула, пр. Ленина, д. 56 (далее – Оператор).

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использоваться при проведении аттестации.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Операторами законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(фамилия, инициалы)

(подпись)