

В оргкомитет городского
профессионального конкурса
«Учитель здоровья» в 2021 г.

**Заявление
о согласии на обработку персональных данных**

Я, Шпет Виктория Викторовна
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие осуществлять обработку своих персональных данных на следующих условиях.

Обработка своих персональных данных включает: обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Использование персональных данных производится в целях функционирования информационной системы обеспечения и мониторинга учебного процесса, научно-методической, финансово-хозяйственной деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

К сведениям, на обработку Оператором которых Субъект дает свое согласие, относятся: фамилия, имя, отчество; дата, месяц, год и место рождения; сведения о гражданстве; паспортные данные; адрес по прописке; адрес фактического места проживания; сведения об образовании; сведения о специальности по диплому; сведения о форме обучения; сведения об образовательной программе обучения и сроков обучения по ней; сведения о месте работы и занимаемой должности, педагогическом стаже, званию, ученой степени; контактная информация и т.п.

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

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

«17» февраля 2021г.

Шпет Виктория Викторовна


(Ф.И.О. полностью) (подпись)