

Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, нижеподписавший(ая)ся

Ф.И.О. полностью

Проживающий(ая) по адресу _____

По месту регистрации

Паспорт _____

Серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, регион проживания, контактные телефоны (домашний, мобильный, рабочий), электронный почтовый адрес, место работы, должность, ученая степень, научное звание ГБОУ ВО МО «Академия социального управления» (далее - АСОУ) в целях проведения организационных мероприятий Региональной конкурсной комиссии в рамках проведения конкурсного отбора на присуждение премии Губернатора Московской области «Лучший по профессии» в сфере образования в 2020 году (далее - конкурс).

Предоставляю АСОУ право в течение пяти лет обрабатывать вышеперечисленные персональные данные для составления списков участников конкурса, создания и отправки сертификатов, иных документов конкурса, рассылки конкурсных материалов, организации участия в выставках и социальных рекламных кампаниях, использования в печатных презентационных/методических материалах, расчета статистики участия в конкурсе и предоставления в органы государственной власти, местного самоуправления и некоммерческие организации в сфере образования.

АСОУ вправе обрабатывать мои персональные данные как самостоятельно, так и поручив их обработку иной некоммерческой организации на основании заключенного договора посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной «__»_____ 2020г.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АСОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю АСОУ. Контактный телефон 8 (499) 940-10-27 и почтовый адрес: 1129344, г. Москва, ул. Енисейская, д. 3, корп. 5.

Подпись _____