

В Комитет по образованию администрации муниципального округа город Славгород Алтайского края

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: паспорт
серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)

Место жительства: _____
(индекс, населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Персональные данные предоставлены для обработки с целью предоставления меры поддержки в виде денежной выплаты в соответствии с Порядком предоставления мер поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении по программам высшего образования Комитетом по образованию администрации муниципального округа город Славгород Алтайского края, утвержденным решением Собрании депутатов муниципального округа город Славгород Алтайского края от 22.08.2023 №31.

Я согласен на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, Комитетом по образованию администрации муниципального округа город Славгород Алтайского края с целью предоставления меры поддержки в виде денежной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в комитет по образованию администрации муниципального округа город Славгород Алтайского края с указанием даты прекращения действия согласия.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

дата подачи согласия

подпись субъекта персональных данных

фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)
субъекта персональных
данных