СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Оператор: Уполномоченный по правам человека в Самарской области и его аппарат (юридический адрес государственного органа: 443100, г. Самара, ул. Молодогвардейская, дом 187, фактический адрес государственного органа: 443020, г. Самара, ул. Ленинградская, дом 75, ИНН 6315802471, ОГРН 1036300443178).

Цель обработки персональных данных: участие в конкурсе видеороликов «Все профессии важны» среди учащихся образовательных организаций среднего и высшего профессионального образования Самарской области.

Перечень персональных данных субъекта персональных данных, на обработку которых дается согласие: 1) фамилия, имя, отчество, дата и место рождения; 2) паспортные данные и данные о регистрации по месту жительства; 3) контактные телефоны; 4) данные о гражданстве; 5) сведения об образовании; 6) личные изображение (фотографии); 7) адрес электронной почты; 8) номера телефонов.

Перечень действий с персональными данными субъекта персональных данных, на совершение которых дается настоящее согласие: сбор, получение, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление государственным органам, органам местного самоуправления и другим организациям, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в том числе с использованием средств автоматизации.

Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей по внутренней сети Оператора и сети Интернет.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие: 15 лет со дня его подписания. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи в аппарат Уполномоченного по правам человека заявления о его отзыве.

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_