

Государственное общеобразовательное учреждение
Ярославской области
«ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ»
150040, г. Ярославль, ул. Некрасова, д.58,
тел.:(4852)73 90 81, 32 14 42
Факс (4852) 73 83 04

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ

Я, _____,
(ФИО)

проживающий по адресу _____,

паспорт: _____
(реквизиты, кем и когда выдан)

_____ тел. _____ эл.почта _____
(дата и место рождения)

в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие **государственному общеобразовательному учреждению Ярославской области «Центр помощи детям»** (далее – оператор) на передачу моих персональных данных **третьим лицам – контрольным (надзорным) органам РФ** (далее - иным операторам).

Передача моих персональных данных иным операторам должна осуществляться оператором только с целью исполнения обязательств, возложенных на него законодательными, нормативными актами и для соблюдения моих прав и интересов. Оператор с моего настоящего согласия имеет право передавать операторам следующие данные: фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес места регистрации; номер телефона; адрес электронной почты; тема обращения за консультацией; сведения о состоянии здоровья и психическом развитии.

Я согласен(а) с тем, что мои указанные выше персональные данные будут обрабатываться операторами в моем интересе методом смешанный (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам.

Настоящее согласие мною дается на срок действия 5 лет с момента подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка