

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных педагога - наставника

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Место работы в настоящее время (в соответствии с уставом общеобразовательного учреждения): _____

Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта (город, ПГТ, поселок, село, деревня), контактные телефоны: _____

Должность: _____

Стаж работы: _____

Образование (высшее, средне специальное, среднее): _____

Ученая степень: _____

Отраслевые награды: _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку информации управлением образования Ярославского района, расположенном по адресу: г. Ярославль, ул. Космодемьянской, д. 10а (далее – Оператор). Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место работы, должность, стаж работы, образование, ученая степень, отраслевые награды с целью формирования регламентированной отчетности и размещения перечисленной информации в банке данных участников Малой районной олимпиады, а также в муниципальной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах – наставниках. Право осуществления действий по сбору, систематизации, накоплению информации, хранению, а также обновлению, изменению, использованию, обезличиванию, блокировке и уничтожению предоставляю Оператору. Действия с персональными данными автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Согласие действует с 1 февраля 2024 по 1 февраля 2025 года, может быть отозвано по заявлению субъекта.

Дата: «__» _____ 2024 г.

Подпись субъекта персональных данных (с расшифровкой)