

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, субъекта персональных данных)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ даю согласие оператору: Региональная общественная организация «Ассоциация педагогов Республики Дагестан» на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; муниципалитет и населенный пункт места работы; место работы; должность; номер телефона; адрес электронной почты и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных».

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения членства в организации, или его отзыва в письменной форме

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка подписи, субъекта персональных данных