Директору НЧУДО УЦНВС

Новиковой В.П.

от

--------------------------

зарегистрированного по адресу:

----------------------------------

----------------------------------

паспорт серия, номер

------ ---------

выдан

----------------------------------

---------------------------------

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, -----------------------------------------------------------------------,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=9E89AAB0FD1A9BBB11134807D74A2A9D5CC233EAABAD9945A121E02F6CFAA3064D34F2228E856BFB8Fn8E0J) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях использования в учебном процессе **даю согласие**

НЧУДО Учебному центру неолимпийских видов спорта на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- пол, возраст;

- дата и место рождения;

- паспортные данные;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный);

- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

- сведения о трудовом стаже и местах работы;

- фотографии и видео-материалы с моим участием

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

------- -----------

(подпись) (расшифровка

подписи)

(дата)