СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N ФЗ-152

"О персональных данных" (далее - Федеральный закон) даю согласие

Правительства Владимирской области, адрес регистрации: 600000, Владимир, Октябрьский проспект, д. 21, на обработку моих персональных данных:

 - фамилия, имя, отчество;

 - дата рождения;

 - контактные данные (адрес, телефон, электронная почта);

 - данные документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении, ИНН, СНИЛС);

 - сведения о месте работы/учебы;

 - сведения о реквизитах банковской карты (наименование, БИК, к/счет банка, номер расчетного счета и пластиковой карты);

в целях получения мною единовременной персональной стипендии Правительства Владимирской области «Надежда Земли Владимирской».

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных понимается

совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация,

накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование,

распространение, уничтожение по истечении срока действия Согласия,

предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Согласие действует с момента его подписания до его отзыва в письменной

форме с указанием мотивированной причины отзыва.

 Дата

 Ф.И.О. полностью

 Подпись

 Тел.