Министру образования, науки

и молодежной политики

Краснодарского края

Ф.И.О.

Заявление

о согласии на обработку персональных данных

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, расположенному по адресу 350063, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 23 (далее – Оператор) моих персональных данных:

□ Ф.И.О. □ Адрес □ Место обучения

фактического проживания

и регистрации

□ Дата рождения □ Паспортные данные □ копия ИНН

□ Реквизиты □ Копия свидетельства

расчетного счета обязательного пенсионного

страхования

□ другие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить дополнительные категории персональных данных)

т.е. все сведения, необходимые для совершения действий в целях исполнения Оператором своих полномочий, а именно начисление стипендий администрации Краснодарского края имени академика И.Т. Трубилина для талантливой молодёжи, получающей высшее образование, а также представление отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений в банк для перечисления стипендии на лицевой счет получателя.

Представляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием цифровых носителей или каналами связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует в течение периода действия с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Обработка персональных данных прекращается по истечении трех лет после окончания действия с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (постоянно или 75 лет).

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной по адресу Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата подписи)