

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Настоящим я, _____ ,
(Ф.И.О. полностью)

_____ рождения, проживающий(ая) по адресу: _____
(число, месяц, год) _____
(адрес регистрации по месту жительства)

Паспортные данные: серия _____ номер _____ кем и когда выдан

(название выдавшего органа и дата)

в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору персональных данных – Ассоциации выпускников Химического факультета МГУ им. М.В.Ломоносова (далее – Оператор), находящемуся по адресу: 119234, г. Москва, Ленинские горы, д. 1 стр. 77 ком.101, на обработку, в том числе автоматизированную, вышеизложенных, а также нижеследующих моих персональных данных.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Действие согласия начинается со дня его подписания и соответствует сроку хранения персональных данных (в соответствии с Перечнем типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения, утв. приказом Минкультуры России от 25.08.2010 № 558). Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего заявления Оператору.

Подпись субъекта
персональных данных _____

(подпись)

(инициалы и фамилия)