

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____,

(ФИО субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____

номер _____, выдан _____

(дата выдачи, кем выдан)

проживающий по адресу _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие, данное министерству образования Сахалинской области (далее – Оператор), находящемуся по адресу: г.Южно-Сахалинск, ул.Ленина, 156, на обработку своих персональных данных (сведений), включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные, пол, адрес проживания, контактный телефон, место работы, занимаемую должность, уровень образования, квалификация по диплому с целью формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования.

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

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут ограничено доступны представителям регионального центра обработки информации Сахалинской области, _____,

(наименование органа управления образованием муниципального района, городского округа)
Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр тестирования» и использоваться для решения вопросов, связанных с организацией и проведением государственной итоговой аттестации.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Правилами обработки персональных данных граждан в министерстве образования Сахалинской области и с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(дата)

_____/_____
(подпись)