

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий(-ая)/зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

Паспорт: _____

(серия, номер, кем и когда выдан, дата выдачи)

_____ (контактный номер телефона)

_____ (адрес электронной почты)

в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях размещения списка лиц рекомендованных к обучению по программам дополнительного образования

даю согласие

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» (далее — Оператор), расположенному по адресу: 190121, Санкт-Петербург, ул. Декабристов, д.35, (ИНН 7812047911 ОГРН 1027810260774) на распространение на официальном сайте Оператора - <https://lesgaft.spb.ru/> моих персональных данных в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)
Общие персональные данные	Фамилия	да	да
	Имя	да	да
	Отчество	да	да

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных") (нужное отметить):

- не устанавливаю
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:
не устанавливаю

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует 6 месяцев со дня его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в письменной форме в любое время.

_____ Дата

_____ Подпись

_____ Фамилия, инициалы