

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных совершеннолетнего

Я, _____
(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:

паспорт серия _____ № _____,
выдан _____ « ____ » ____ г.,
(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон(ы) с кодом города _____,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственным профессиональным образовательным учреждением Ярославской области «Ярославское музыкальное училище (колледж) имени Л.В. Собинова» (г. Ярославль, ул. Собинова, 5) (далее – Оператор) моих персональных данных с целью оформления документов для организации и проведения Мастер-классов в рамках Регионального образовательного центра Юрия Башмета в Ярославле.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области.

Предоставляю операторам право передавать мои персональные данные:

- ФИО
- место учебы
- фотографии

для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует до « ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

(подпись) / _____
(Ф И О полностью)