

Приложение 2
к Положению о Благодарности
Министерства образования Московской
области
Форма

_____,
(фамилия, инициалы)
зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем и когда) _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству образования Московской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Министерство образования Московской области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

дата

подпись

расшифровка подписи