**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных Муниципальному казенному учреждению «Центр работы с педагогическими кадрами», зарегистрированного по адресу: 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Ленина,17, в рамках Фестиваля-конкурса «Инклюзивная Перспектива»

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включает фамилию, имя, отчество и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения выбранной услуги.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение.

Срок, в течение которого действует согласие: со дня его подписания и до достижения цели обработки персональных данных (или до момента утраты необходимости в их обработке). Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_( )

 Подпись ФИО