

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

Я, _____
фамилия
имя
отчество

контактная информация: _____
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

даю свое согласие Муниципальному общеобразовательному автономному учреждению "Средняя общеобразовательная школа № 15 г.Новотроицка Оренбургской области"

ИНН 5607005489 ОГРН 1025600822830

на распространение своих персональных данных, к которым относятся:

Перечень персональных данных	Разрешение на распространение (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные			
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Год рождения			
Месяц рождения			
Дата рождения			
Адрес			
Семейное положение			
Образование			
Профессия			
Социальное положение			
Доходы			
Фото и видео			
Специальные категории Персональных данных			
Расовая принадлежность			
Национальная принадлежность			
Политические взгляды			
Религиозные или философские убеждения			
Состояние здоровья			
Состояние интимной жизни			
Сведения о судимости			
Биометрические Персональные данные			
Фотография			
Отпечатки пальцев			
Иная информация, относимая к биометрическим персональным данным*			

* подробный перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие

Распространение вышеуказанных персональных данных будет осуществляться посредством размещения их на информационных ресурсах оператора:

Согласие вступает в силу со дня его подписания и до подачи письменного заявления о прекращении обработки моих персональных данных.

	/	
подпись субъекта персональных данных		фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных