Организационному Комитету
городского профилактического
Проекта «Социальный Марафон»
«Школа – территория здорового образа жизни»
от_____
(должность)
_____
_____
(Место работы)

_____
(Ф.И.О.)

Заявление.

(полное наименование учреждения выдавшего направление)

В соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе я даю согласие уполномоченным лицам государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования (ОГРН 1027809246079, расположено по адресу: 191002, Санкт-Петербург, ул. Ломоносова, д. 11-13) (далее – СПб АППО) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство; номер телефона, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных моего ребенка и их хранение на электронных носителях. Я проинформирован, что СПб АППО гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации, но в любом случае не более чем в течение трех лет с даты составления настоящего согласия.

Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

Дата _____ _____ /_____/
Подпись Ф.И.О.