

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.(последнее при наличии) полностью)
паспорт № _____,
(серия) (номер) (кем и когда выдан, код подразделения)

проживающий по адресу: _____

_____, согласен(а)
на обработку моих персональных данных (Ф.И.О. (последнее – при наличии), контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой и общественной деятельности и т.д.) министерством социальной защиты населения Хабаровского края и Общественной палатой Хабаровского края (далее – Операторы) и размещение их на официальных сайтах Операторов в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Операторами законодательства Российской Федерации.

Войти в состав Общественного совета при министерстве социальной защиты населения Хабаровского края на общественных началах согласен (а).

" ____ " ____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (Фамилия, И.О.(последнее – при наличии))