

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных (включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, военному учебному центру при ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова:

- фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; пол; дата и место рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации по месту жительства (пребывания); сведения о составе семьи (место и дата рождения, место жительства, гражданство, наличие судимости); образование, контактные данные (номер мобильного устройства связи, адрес электронной почты); изображения лица.

2. Для достижения цели, указанной в пункте 1 настоящего соглашения:

соглашаюсь с тем, что представители военного учебного центра при ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова, в праве поручить обработку моих персональных данных, указанных в пункте 1 настоящего согласия, другому лицу (лицам):

Главное управление кадров МО РФ,

ОСК Западного военного округа,

ОСК Северный флот

Главного командования ВМФ, соединения, воинские части и подразделения МО РФ,

ФКУ «Военный комиссариат города Санкт-Петербурга», г. Санкт-Петербург.

3. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва путем личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в формате электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью).

4. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи