В министерство по физической культуре и спорту Ростовской области

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

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие уполномоченным должностным лицам министерства по физической культуре и спорту Ростовской области на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

год, месяц, дата и место рождения;

паспортные данные;

адрес;

номер телефона.

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

образование;

профессия;

должность, место работы;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для формирования перечня физкультурно-спортивных организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента отзыва на основании письменного заявления;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных министерство
по физической культуре и спорту Ростовской области вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных
в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на министерство по физической культуре и спорту Ростовской области функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)