

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
народився (лася) « ____ » _____ року, паспорт серії _____ № _____, виданий _____
зареєстрований за адресою: _____

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», шляхом підписання цього тексту, даю згоду КЗ СОР «Роменське ВПУ», Міністерству освіти і науки України на обробку моїх персональних даних: прізвище, ім'я, по батькові, адреса, місце роботи, посада, номер телефону, паспортні дані та реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта*, громадянство, дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, вчені звання та наукові ступені тощо).

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

« ____ » _____ року. _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта