

Врио директора государственного автономного учреждения
«Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи» Брянской области (ГАУ «ЦППМСП»)
Ахрамочкиной О.В.
241050, г. Брянск, ул. Октябрьская 18, офис 3,
ОГРН 108325013974, ИНН 3250508177,
ОКВЭД 96.09, ОКПО 88721397,
ОКОГУ 2300223, ОКОП 75201, ОКФС 13,
8(4832)64-88-71, psycholog-center@yandex.ru

от _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)
паспорт: серии _____ № _____
выдан « _____ » _____ 20__ года

зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

Согласие
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных
данных для распространения

Настоящим я, _____,
руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О
персональных данных", заявляю о согласии на распространение подлежащих
обработке моих персональных данных оператором – ГАУ «ЦППМСП» с целью
размещения информации обо мне на официальном сайте ГАУ «ЦППМСП» в
следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие персональные данные	Фамилия		
	Имя		
	Отчество		
	Должность		
	Мобильный телефон		
	Электронная почта		

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://brn-bocpss.sch.b-edu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с ____ ____ 20__ г.
по ____ ____ 20__ г.

" ____ " _____ 20__ г.

Субъект персональных данных:

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

