

Директору краевого государственного
автономного учреждения "Центр спортивной
подготовки сборных команд Хабаровского края"
от кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу:

паспорт серия _____ № _____ выдан " ____ " _____ г.,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Даю согласие КГАУ "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее – ЦСПСКХК) на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные паспорта, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адрес проживания, адрес регистрации**), не подлежащие размещению в общедоступных источниках, связанных с проведением конкурсного отбора и приема спортсменов на должность "спортсмен" в ЦСПСКХК, с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСПСКХК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____

Подпись _____