

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я (Участник), _____
проживающий по адресу _____
Паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____

Дата выдачи _____ Дата рождения « ____ » _____ г.
Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____
Место учебы _____, Класс _____

Настоящим даю свое согласие УДО УРА АлтГУ на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, контактные телефоны, адрес электронной почты, место учебы, класс.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: « _____ » _____ 202 _____ Подпись: _____ / _____ /

Я (Родитель), _____
проживающий по адресу _____
Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____

Настоящим даю свое согласие ЦДО УРА АлтГУ на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, включающих фамилию, имя, отчество, контактные телефоны, адрес электронной почты

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: « _____ » _____ 202 _____ г Подпись: _____ / _____ /

В договоре Заказчик – родитель

Участник – участник тестирования