

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

Я, _____ заявляю о согласии на распространение **Обществу с ограниченной ответственностью «ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ПАВЛА РАКОВА» (ИНН 9715456454, ОГРН 1237700495636, Адрес: 121596, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Можайский, ул. Горбунова, д. 2 стр. 3, помещ. 34/8)**, персональных данных неограниченному кругу лиц для оказания информационно-консультационных и/или образовательных услуг и с целью демонстрации подтверждения качественно оказанных услуг в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия	Да	Да		
Общие персональные данные	Имя	Да	Да		
Общие персональные данные	Изображение	Да	Да		
Иные персональные данные	Ссылка в социальных сетях	Да	Да		
Иные персональные данные	Информация необходимая для оказания консультационных/образовательных услуг	Да	Да		

Настоящее Согласие является бессрочным, и действует все время до момента его отзыва.

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

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://lp-pavelrakov.ru/tmnn/mart25	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

« » 2025 г.

_____ / ФИО