

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (полностью)

Полное наименование образовательного учреждения	
Должность	
Контактный телефон	
e-mail	

даю согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Волгоградский медико-экологический техникум» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание и уничтожение своих персональных данных с целью участия в VIII Всероссийской научно-практической конференции «Место и роль профессионального образования в социально-экономической модернизации Российского общества» в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

Передача персональных данных разрешается на срок: до минования надобности.
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

Дата _____

Подпись

Расшифровка подписи