В аттестационную комиссию
министерства общего и
профессионального образования
Ростовской области

Согласие
на обработку персональных данных

Я,_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
зарегистрированный(ая) по адресу_____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____, _____,
(дата выдачи) (кем выдан)
_____,
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам министерства общего и профессионального образования Ростовской области, расположенного по адресу г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, д. 31, государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования Ростовской области «Ростовский институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования», расположенного по адресу г. Ростов-на-Дону, пер. Гвардейский д. 2/51, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных для включения в состав экспертных групп всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогических работников.

_____ _____
(подпись) (инициалы и фамилия)

«____» _____20___ г.