АНКЕТА-ЗАЯВКА на участие в конкурсе проектов памятника погибшим морякам в туристско-рекреационном кластере Кронштадт

Ф.И.О. участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа об образовании: наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия/номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование образовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квалификация по документу об образовании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность по документу об образовании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочий телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оборотная сторона анкеты-заявки

Прошу считать настоящую анкету-заявку моим согласием на обработку персональных данных. Согласие дается (название организации), расположенному по адресу: г. Москва, Нижний Сусальный переулок 5, строение 18 на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей анкете-заявке, в целях: оценки соответствия моей кандидатуры требованиям, предъявляемым к участникам конкурса проектов памятника погибшим морякам в туристско-рекреационном кластере Кронштадт; учета меня в качестве участника, а в случае признания меня победителем - также и в качестве победителя конкурса проектов мемориала погибшим морякам в в туристско-рекреационном кластере Кронштадт. При этом даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования указанных средств): представление персональных данных на рассмотрение членов комиссии по проведению конкурса проектов памятника погибшим морякам в в туристско-рекреационном кластере Кронштадт; указание персональных данных в протоколе заседания комиссии по проведению конкурса проектов мемориала погибшим морякам в в туристско-рекреационном кластере Кронштадт; сообщение моей фамилии, имени, отчества, а также места моей работы и должности неопределенному кругу лиц в устной или письменной форме, в том числе путем размещения информации в средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», если такое сообщение связано с моим участием в конкурсе; хранение персональных данных; уточнение (обновление, изменение) персональных данных; уничтожение персональных данных. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента его отзыва. Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен посредством моего письменного заявления об отзыве в адрес регионального отделения. Приложение: копия документа об образовании.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_