ВНИМАНИЕ!!!

 Согласие на обработку персональных данных оформляется каждым участником Конференции отдельно и распространяется исключительно на сведения, которые будут опубликованы в программе Конференции: Фамилия, Имя, Отчество участника, занимаемая им должность, место работы.

 В случае желания автор может внести в бланк согласия дополнительную информацию (например, ученая степень, ученое звание, почетное звание и т.д.)

 Автору необходимо:

* распечатать бланк согласия на принтере;
* внести в бланк свою Фамилию, Имя, Отчество, название представляемой темы доклада (мастер-класса и т.д.);
* заверить согласие личной подписью и поставить дату;
* бумажный документ отсканировать в формат PDF.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

настоящим даю свое согласие на обработку ГБУ ДПО «Региональный социопсихологический центр» (адрес: 443034, г. Самара, ул. Металлистов, 61а: регистрационный номер в реестре операторов, осуществляющих обработку персональных данных, 10-0161716; руководитель Т.Н. Клюева) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в участия в Конференции и выступления с докладом (мастер-классом) на тему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие распространяется на следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
|  | перечень персональных данных |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Иная информация (указать) |  |

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Подпись лица, давшего согласие

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.