Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _____, адрес электронной почты: _____, номер телефона: _____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», представляю – **Ассоциации Кистевых Терапевтов** (ОГРН: 1257800044260, ИНН: 7814851814), зарегистрированной по адресу: 197374, Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ № 65, ПР-КТ ПРИМОРСКИЙ, Д. 52, К. 1, ЛИТЕРА А, КВ. 671, свои персональные данные в целях:

- взаимодействие с членами ассоциации;
- ведение базы членов ассоциации;
- выполнение требований законодательства;
- обработка взносов членов ассоциации.

Я выражаю свое согласие на осуществление – Ассоциации Кистевых Терапевтов автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- номер телефона мобильный;
- e-mail.
- место работы
- контактные данные
- сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и повышении квалификации;
- сведения о трудовой деятельности, в том числе наличие поощрений, наградений и (или) дисциплинарных взысканий

Я согласен на передачу моих персональных данных третьим лицам в рамках целей, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)