ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я,_____
(прізвище, ім'я, по батькові)
народився (лася) «___»_____ року, паспорт серії __ _____
№ _____, виданий _____
_____
_____
Зареєстрований за адресою:_____
_____
_____

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», шляхом підписання цього тексту, даю згоду Міністерству освіти і науки України (далі – Міністерство) та державному підприємству «Інфоресурс» (далі – Підприємство) на передачу Департаменту соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент) за запитом останнього моїх персональних даних, що містяться в Єдиній державній електронній базі з питань освіти: прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, адреса, місце роботи, посада, номер телефону, дані документа, що посвідчує особу, та реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта*, громадянство, дані про навчання у закладах освіти (найменування закладу освіти, інформацію про зарахування/поновлення/переведення до закладу освіти, дати початку та завершення навчання, основа вступу до закладу освіти, освітній ступінь (рівень), спеціальність, джерело фінансування здобуття освіти, форма навчання, інформація про відрахування) та дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, вчені звання та наукові ступені тощо).

Мої персональні дані, отримані Департаментом від Міністерства або Підприємства, можуть бути передані Департаментом третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

«_____» _____року _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта