

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных  
(в соответствии с требованиями Федерального закона  
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_,  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г.р. место рождения: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие АУ ВО «ЦОПП Вологодской области» в целях предоставления меры социальной поддержки по обеспечению получения профессионального обучения за счет областного бюджета лицам, участвовавшим в специальной военной операции, детям лиц, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции (постановление Правительства Вологодской области от 15 января 2025 года № 32), на обработку

- моих персональных данных

- персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (заполняется представителем заявителя):

Ф.И.О., год рождения

фамилии, имени, отчества;

даты рождения;

номера основного документа, удостоверяющего личность;

адрес регистрации (проживания);

адрес электронной почты;

информации об образовании;

информации о прохождении обучения.

Согласен на осуществление с указанными выше персональными данными следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

подпись

Ф.И.О.