

СОГЛАСИЕ
на публикацию персональных данных

Я, нижеподписавшийся (-аяся):

ФИО полностью

документ, удостоверяющий личность, реквизиты (номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

Проживающий (-ая) по адресу:

адрес регистрации (прописки)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 152.1 ГК РФ **даю согласие** наименование организации (указать ИНН, ОГРН и адрес организации) на размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте учреждения с целью создания раздела «Музей педагогической славы» следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- название образовательной организации;
- иная информация, относящаяся ко мне, как работнику образования;
- мои фото- и видеоизображения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подпись _____

Дата _____ 2023 г.