

**Председателю регионального отделения
МОО «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических» в**

от _____

(ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
даю согласие МОО «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических», далее по тексту ПОГС на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях осуществления уставной деятельности ПОГС, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации, оформления учетных документов, списка членов ПОГС, размещения на официальном сайте ПОГС (в части указания ФИО, фотографии, сведений об образовании и города места жительства Заявителя), а именно: сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

- паспортные данные Заявителя, включая, но не ограничиваясь ФИО, датой и местом рождения, серии и номера паспорта, адреса регистрации по месту жительства;
- сведения о дате фактического места жительства;
- сведения об ИНН и номере свидетельства пенсионного страхования Заявителя;
- контактные данные Заявителя (дом/сот. телефоны, адреса электронной почты и иной формы связи);
- сведения о месте работы и занимаемой должности;
- сведения об образовании по специальности «Стоматология профилактическая», сведения о полученных сертификатах и сроках их действия;
- данные о банковских реквизитах Заявителя;
- фотографии Заявителя полученные от него и в ходе официальных мероприятий ПОГС.

Подтверждаю достоверность представленных сведений. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ год

_____ / _____ /

(Подпись)

(Ф.И.О.)