

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
вид документа

№ \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

выражаю согласие на обработку моих персональных данных квалификационной комиссией по проведению квалификационных испытаний капитанов судов, претендующих на право плавания без лоцмана, уполномоченными должностными лицами Кавказского филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Администрация морских портов Азовского моря» (далее – Оператор), расположенных по адресу: 353545, Краснодарский край, Темрюкский район, пос. Чушка, порт Кавказ, с целью проведения квалификационных испытаний для предоставления капитану судна права плавания без лоцмана в районе обязательной лоцманской проводки в акватории морского порта Кавказ.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. ФИО;
2. Год, месяц, дата и место рождения;
3. Адрес места жительства (регистрации);
4. Адрес электронной почты;
5. Телефон;
6. Паспортные данные;
7. Информация об образовании и квалификации;
8. Информация о трудовой деятельности.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки:

1. Получение персональных данных у субъекта персональных данных;
2. Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), размещение на официальном сайте Оператора <http://www.azovseaports.ru>, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства и локальных нормативных актов.

Мне известно, что обработка персональных данных осуществляется Оператором на бумажных и электронных носителях с использованием средств автоматизации.

Настоящим признаю, что Оператор имеет право проверить достоверность представленных мною персональных данных.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.