Приложение 2

|  |
| --- |
| Президенту общероссийской общественной организации «Федерация психологов образования России» |
| Рубцову В.В. |

**Заявление**

о согласии войти в состав Экспертного Совета общероссийской общественной организации «Федерация психологов образования России» и на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,даю согласие войти в состав Экспертного Совета Общероссийской общественной организации «Федерация психологов образования России», и действующих при Экспертном Совете Экспертных комиссий,

также даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации, гражданство, сведения об образовании, ученой степени, ученом звании, наградах и поощрениях, профессия, сведения о трудовой и общественной деятельности, номера телефонов, адреса электронной почты) общероссийской общественной организации «Федерация психологов образования России» (далее- ФПО России) в целях предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренной действующим законодательством.

Даю согласие на совершение в отношении обозначенных выше данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление доступа к персональным данным, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в Экспертном Совете ФПО России, действующих при Экспертном Совете экспертных комиссиях, или до его отзыва в письменной форме.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |
| (дата заполнения) |  | (подпись) | (расшифровка) |