



## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку моих персональных данных в Ассоциацию Танцевально-Двигательной Терапии (юридическое лицо: Региональная Общественная Организация «Центр Изучения Психологии и Танца»), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес фактического места проживания, индекс, информация об образовании, телефон и электронная почта.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для процедуры вступления, а также продления членства в АТДТ (Ассоциация Танцевально-Двигательной Терапии), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что АТДТ (юридическое лицо: Региональная Общественная Организация «Центр Изучения Психологии Движения и Танца») гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись* / *Расшифровка подписи*