**АНКЕТА**

Я, Фамилия Имя Отчество, проживающий по адресу: Российская Федерация, город, улица, дом-квартира, паспорт серия …….номер ………, выдан день. месяц год Отделом УФМС России по … как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152- ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе организационному комитету конференции «FarEastCon» на период установленных законодательством сроков хранения документов.

Цели обработки персональных данных связаны с организацией Международной научной конференции «FarEastCon» и публикацией ее материалов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: любая информация, относящаяся ко мне как физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, адрес, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением об организации работы с персональными данными. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.