|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору УДУНТ  професору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Прізвище, Ініціали) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Посада) (Прізвище, Ім’я, По батькові) |

**ЗГОДА**

**на збір та обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(народився «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ року, паспорт серії \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) шляхом підписання цієї Згоди надаю Українському державному університету науки і технологій згоду на обробку моїх персональних даних під час проведення конкурсного відбору на заміщення вакантної посади \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(назва посади )

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, посвідчую, що отримав(-ла) повідомлення про включення інформації про мене до Бази персональних даних Українського державного університету науки і технологій, а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору та обробки цих даних та осіб, яким ці дані передавались.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Підпис)