Голові кваліфікаційної комісії
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\
від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (прізвище, ім’я, по батькові)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗГОДА**
**на обробку персональних даних**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних: ідентифікаційні дані (прізвище, ім’я, по батькові, освіта, місце проживання, телефон), паспортні дані; інформація про результати підготовки в навчально-тренажерному закладі, інформація стосовно посвідчення судноводія малого/маломірного судна, володільцем яких є центральний орган виконавчої влади, що забезпечує реалізацію державної політики у сфері безпеки на морському і річковому транспорті, з метою виконання заходів контролю та централізованого обліку інформації щодо посвідчень судноводія малого/маломірного судна у встановленому законодавством порядку та перевірки їх дійсності.

Відповідно до статті 8 Закону України «Про захист персональних даних» мені роз’яснено мої права.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)