Согласие на сбор и обработку персональных данных участника

Я,_____,
фамилия, имя, отчество

проживающий (ая) по адресу_____

_____ номер _____ выдан_____
наименование документа, удостоверяющего личность

дата выдачи _____, принимая во внимание требования Закона Республики Казахстан №94-V«О персональных данных и их защите» от 21 мая 2013г., выражаю свое согласие Корпорации «Американские Совет по Международному Образованию: АСПРЯЛ/ АКСЕЛС, Инк.»и ее Представительству в Республике Казахстан (Адрес представительства: 050010, г. Алматы, ул. Казыбек би 20А, 4этаж), далее по тексту – оператор, на сбор и обработку данных в рамках реализации конкурса Spelling Bee KZ 2019 (далее - Конкурс) указанных в анкете, биометрических персональных данных и данных об образовании а так же иных персональных данных, указанных в иных формах программы в следующем составе: фамилия, имя, отчество, город проживания, контактные данные, образование, профессия, и иная информация обо мне, доступная или известная в любой конкретный момент времени (далее - Персональные данные), для целей оформления всех необходимых документов и принятия решений в процессе подготовки и проведения этапов, реализуемой оператором Конкурса, а так же для целей проведения статистических и оценочных исследований по Конкурсу, путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованное изменение, обновление), извлечение, использование, передачи (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничной передачи, а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на Конкурсе, до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными, установленными оператором.

Я оставляю за собой право, в случае неправомерного использования предоставленных моих персональных данных, отозвать согласие, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим, я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для свершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные), таким третьим лицам и их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных наосновании настоящего согласия.

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Фамилия, имя, отчество