ЧУ ДПО «Орловский учебный комбинат»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я нижеподписавш ся,

*(фамилия, имя, отчество)*

дата и место рождения

проживающ по адресу

*(адрес места регистрации)*

паспорт

*(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)*

СНИЛС

место работы, должность

Образование

*(какой ВУЗ/СУЗ закончил, дата окончания, номер диплома )*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ и с целью соблюдения законодательства в сфере образования подтверждаю свое согласие на обработку в ЧУ ДПО «Орловский учебный комбинат», 302006, г. Орел, ул. Энергетиков, д.6 (далее – Оператор) в рамках исполнения договорных обязательств моих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* число, месяц, год рождения;
* тип документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи);
* реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
* сведения об образовании (когда и какие образовательные, научные и иные организации окончил, номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация);
* контактная информация (телефон, e-mail);
* место работы, должность.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие дано мной с даты подписания и действует пять лет.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва настоящего Согласия Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

/ / / /

*(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)*