

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

(далее - Субъект)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
(вид документа)

выдан _____

_____ (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

даю свое согласие государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 189А (ИНН 2634015890, ОГРН 1022601989926), на обработку моих персональных данных.

Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: регистрации и обработки сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

фамилия, имя, отчество; паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан); дата рождения (число, месяц, год рождения); место рождения; СНИЛС; адрес регистрации (прописки); адрес фактического проживания; телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), e-mail.; информация об образовании (уровень, специальность, профессия, квалификация, наименование образовательного учреждения, форма обучения, дата окончания, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи); информация о месте обучения; сведения об оценках, успеваемости и посещаемости.

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия договора об образовании. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ) «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

(подпись)

/_____/_____
(расшифровка подписи)

(дата)