

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_

ФИО,

\_\_\_\_\_  
почтовый адрес,

серия, № и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, представляемых для внесения в единый реестр сведений об обучающихся, включающих:

- 1) фамилию, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) дату рождения;
- 4) контактный номер телефона;
- 5) адрес электронной почты;

6) сведения об образовании (номера и даты выдачи документов о высшем, среднем профессиональном и ином образовании, наименование специальностей, учебных заведений, образовательных программ и т.п.)

- 7) сведения о работодателе (ИНН, ОГРН, полное наименование, адрес);

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. 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).

Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

Оставляю за собой право 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 получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку и исключить соответствующие сведения из единого реестра сведений об обучении, аннулировать все выданные мне документы.

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Оператор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Ведущий менеджер ЦППК НГАСУ (Сибстрин)  
подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И.О.