СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

**Я**, , дата рождения: / /

(фамилия, имя, отчество полностью) (число, месяц, год)

зарегистрированный по адресу: ,

(адрес регистрации, с указанием индекса)

проживающий по адресу:

(адрес проживания, с указанием индекса)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа, серия и номер документа)

(сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

являясь Заказчиком образовательных услуг, именуемый далее «Субъект персональных данных», «Субъект ПДн», свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю настоящее согласие (далее – Согласие) **муниципальному бюджетному образовательному учреждению организации дополнительного профессионального образования «Центр развития образования» г. о. Самара** (далее – МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара), место нахождения: г. Самара, ул. Стара Загора, 96, на обработку, а именно сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, включая предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных:

* Фамилия, имя, отчество;
* Пол;
* Гражданство;
* Дата, год, место рождения;
* Данные паспорта или документа, удостоверяющего личность;
* Адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания;
* СНИЛС;
* ИНН;
* Номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий);
* Данные, полученные с помощью оборудования для видеонаблюдения;
* Иные данные, предоставляемые МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара, в связи с получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также обусловленные настоящим Согласием и действующим законодательством РФ в области персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется в следующих целях:

* Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
* Предоставление образовательных услуг Обучающемуся.
* Использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях.
* Обеспечение действующего в МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, включая оформление разового пропуска, осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара.
* Идентификация личности Субъекта ПДн.

Обработка моих персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее Согласие действует бессрочно с момента его подписания.

Согласие в любой момент может быть отозвано мной в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», путем представления мной в МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара письменного заявления с указанием мотивированных причин его отзыва. В случае отзыва Согласия мои персональные данные, включенные в документы, образующиеся или образовавшиеся в результате деятельности МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара, в том числе во внутренние документы МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара, в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам в соответствии с требованиями законодательства РФ. МБОУ ОДПО ЦРО г.о. Самара вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и моих персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно.

(ФИО субъекта ПДн полностью) (подпись) (дата)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

сообщаю свои персональные данные:

1.Фамилия Имя Отчество:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Телефон контакта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Место работы, должность (по предмету): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

6. № страхового свидетельства государственного пенсионного страхования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись фамилия, инициалы