

Согласие на обработку персональных данных

Я _____ соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (хранение) моих персональных данных, содержащихся в заявлении ЧОУДПО «Тихоокеанский институт дополнительного образования» (г. Владивосток, ул. Луговая, д. 57а,54) (далее Оператор), а также в переданных мной копиях документов.

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), и передавать их уполномоченным органам.

Даю согласие на действия Оператора со следующими копиями документов:

- паспорт,
- документы об образовании и /или квалификации,
- сертификаты специалиста / свидетельства об аккредитации специалиста,
- свидетельства о смене имени, отчества и /или фамилии,
- свидетельства о браке / разводе,
- копии трудовых книжек, содержащие персональные данные,
- справки о подтверждении стажа работы (при необходимости).

Даю согласие на обработку следующих персональных данных, не являющихся специальными или биометрическими, и не указанных в выше перечисленных документах:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, место регистрации, место фактического нахождения,
- контактные данные физического лица (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи),
- адреса электронной почты,
- место работы, занимаемая должность,
- почтовый адрес.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Цель обработки персональных данных:

- взаимодействие со слушателем при осуществлении образовательного процесса,
- оформление и выдача документов о квалификации,
- предоставление доступа к обучающему portalу,
- передача информационных сообщений.

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.

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.

« ____ » _____ 20__ года

Личная подпись _____