СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия |  | № |  | Дата  |  |
| кем выдан |  |
| На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,- даю согласие ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» на обработку моих персональных данных в целях организации дополнительного профессионального обучения, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях;- даю свое согласие на использование видео- и фото- записи полностью или фрагментарно в общественных или иных публичных интересах согласно статье 152.1 Гражданского кодекса РФ. Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские права на эти фотографии и видео.Данным согласием я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках обучения в ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в автоматизированном режиме, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество (при наличии); год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; информацию о смене фамилии, имени, отчества (при наличии); информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность); информация о трудовой деятельности (место работы, должность). Я проинформирован, что ГБУ ДПО ИОУМЦКИ «Байкал» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме. Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |