**Согласие на обработку персональных данных**

г. Уфа «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт и код подразделения)

зарегистрирован(а) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес постоянной регистрации с указанием почтового индекса)

даю свое согласие на обработку предоставленных мною при заключении договора об оказании образовательных услуг с Автономной некоммерческой организацией дополнительного профессионального образования «Центр инновационного развития» (АНО ДПО «Центр инновационного развития», адрес: г. Уфа, ул. Степана Злобина 6, помещение 11) своих персональных данных согласно представленному ниже перечню:

1) фамилия, имя и отчество;

2) дата и место рождения;

3) сведения о документе, удостоверяющем личность (паспортные данные);

4) сведения об образовании (уровень образования, данные о серии и номере документа об образовании (диплома/удостоверения/аттестата и т.д.), образовательной организации, выдавшей документ об образовании, специальности и присвоенной квалификации, дате выдачи документа об образовании и др.);

5) сведения о трудовой деятельности и о месте работы (наименование работодателя, с которым установлены трудовые правоотношения на дату заключения договора с АНО ДПО «Центр инновационного развития»; наименование структурного подразделения (в т.ч. обособленного); занимаемая должность; стаж работы – общий/профессиональный/управленческий;

6) сведения о месте постоянной регистрации и фактического проживания;

7) сведения о номерах домашнего, служебного (рабочего), мобильного телефонов;

8) другие сведения, предоставленные мной в рамках исполнения договора об оказании образовательных услуг, предусмотренные законодательством РФ.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, под которой понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящим подтверждаю факт моего информирования о том, что в АНО ДПО «Центр инновационного развития» обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и не устанавливает предельных сроков обработки данных. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АНО ДПО «Центр инновационного развития» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю АНО ДПО «Центр инновационного развития».

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

(подпись) (Фамилия и инициалы)