

СОГЛАСИЕ*

на обработку персональных данных слушателей ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО»

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим своей волей и в своем интересе выражаю свое согласие на обработку ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО» находящийся по адресу: Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Селезнева, 201 каб. 13, моих персональных данных в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением (ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО»,) своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации «Об образовании».

Настоящим также выражаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество;
- Год рождения;
- Паспортные данные;
- Адрес постоянного места проживания;
- Образование, квалификация, сведения об обучении;
- Профессия, должность;
- Медицинское заключение о допуске к работе по обучаемой профессии
- СНИЛС

2) На совершение с моими персональными данными следующих действий (операций): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками.

3) На использование следующих способов обработки персональных данных:

- Обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использования средств автоматизации или без использования таких средств;
- Ручная обработка путем использования материальных носителей.

Подтверждаю, что мне разъяснен порядок принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, а также порядок защиты мной прав и законных интересов.

Данное согласие на период обучения в ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО», и период хранения данных слушателей в учреждении.

ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО», гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Ф.И.О. полностью: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

кем выдан: _____

Проживающего по адресу: _____

№ телефона _____

СНИЛС _____

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения. Срок хранения моих персональных данных в архиве ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО» регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Я, оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО», по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителям ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО».

Я, ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема обучающихся, правилами оказания платных образовательных услуг, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, положением о промежуточной и итоговой аттестации, положением об организации образовательного процесса, ДОГОВОРом об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ЧОУ ДПО «Учебный центр «ПСО», размещенными на официальном сайте в сети «Интернет»

Дата: _____

Подпись: _____

* Оригинал СОГЛАСИЯ, заполненный от руки, необходимо предоставить в учебный центр.