СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ ,
(ФИО)
паспорт _____ выдан _____ ,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в Управлении по образованию Администрации городского округа Химки Московской области моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о наличии среднего общего образования, полученного в иностранном государстве; информация о прохождении обучения в учреждении закрытого типа; информация о наличии ограниченных возможностей здоровья у участника; информация о наличии статуса беженца или переселенца; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также обезличивание, блокирование персональных данных и передачу третьим лицам: региональному центру обработки информации Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Московской области «Академия социального управления», Министерству образования Московской области, Федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки и осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Управление по образованию Администрации городского округа Химки Московской области гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное Согласие действительно с даты заполнения настоящего Согласия в течение срока хранения информации согласно действующему законодательству РФ.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«____» _____ 20___ г. _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)