Директору ГБУПК «ЦППМСП»
Мартьяновой М.В.

_____

Адрес регистрации:

_____

_____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных слушателей по направлению дополнительного образования

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», я, _____, зарегистрированный по адресу _____, паспорт серия _____ номер _____, выданный _____ _____, дата выдачи _____, даю согласие на обработку своих персональных данных (в соответствии со ст. 3 ФЗ РФ № 152-ФЗ понятие «обработка персональных данных» обозначает любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) государственным бюджетным учреждением Пермского края «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» ((далее - ГБУПК «ЦППМСП»), ИНН 8107009755, ОГРН 1038102239680, юридический адрес: 614089, Россия, г. Пермь, ул. Казахская, д. 71), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью:

- проведения обучения (курсы повышения квалификации, семинары, вебинары и т.д.) по направлению дополнительного образования;
- обработки информации при поступлении платежей, подтверждающих оплату за прохождение обучения (курсы повышения квалификации, семинары, вебинары и т.д.) по направлению дополнительного образования;
- выдачи слушателям по направлению дополнительного образования документа, подтверждающего прохождение обучения (курсы повышения квалификации, семинары, вебинары и т.д.);
- внесения при необходимости в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» сведений о выданных ГБУПК «ЦППМСП» в установленном порядке документах, подтверждающих прохождение обучения (курсы повышения квалификации) по направлению дополнительного образования.

Я предоставляю ГБУПК «ЦППМСП» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,

использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Перечень персональных данных на обработку которых я даю согласие включает данные о:

- фамилии, имени, отчество (в том числе предыдущих фамилии, имени и (или) отчестве в случае их изменения);
- числе, месяце, годе рождения и месте рождения;
- гражданстве;
- виде, серии, номере документа, удостоверяющего личность, наименовании органа, выдавшего его, дате выдачи, коде подразделения;
- адресе регистрации по месту жительства и адресе фактического проживания;
- номере контактного телефона, сведениях о других способах связи (адресе электронной почты);
- реквизитах страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- реквизитах свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
- занимаемой должности;
- месте работы;
- трудовой деятельности, в том числе трудовом и общем стаже, содержании трудовых книжек, предыдущем(их) месте(ах) работы;
- образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименовании и годе окончания образовательного учреждения, наименовании и реквизитах документа об образовании, квалификации, специальности по документу об образовании).

ГБУПК «ЦППМСП» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. С Положением об обработке и защите персональных данных ознакомлен(а).

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в течение 3 лет или до отзыва мною данного заявления.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБУПК «ЦППМСП» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю.

_____ (_____) _____

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)