

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
для обучающихся

Я, _____,
(Ф.И.О.)

зарегистрированный по адресу: _____

паспорт

№ _____, выдан _____,
дата выдачи _____

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» сознательно, по своей воле и в своем интересе даю ООО «Консалтинговое Бюро «РОСТ», находящемуся по адресу 426033, УР, г. Ижевск, ул. 30 лет Победы, д. 2, помещ. 9 согласие на обработку моих персональных данных.

Цель обработки персональных данных: реализация программ профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, данные паспорта (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, адрес регистрации), дата рождения, сведения об образовании (уровень образования, направление подготовки, вид документа, серия, номер, дата выдачи документа об образовании, квалификация), СНИЛС, гражданство, пол, номер телефона, сведения о категории, к которой относится.

Также дается согласие на обработку биометрических персональных данных: цветное цифровое фотографическое изображение, видеоизображение.

Перечень действий (операций) с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

(Ф.И.О.)