

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных слушателей, обучающихся в
ЧОУ ДПО «Северо-Кавказский институт дополнительного образования»

Я, _____,

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____ выдан

зарегистрированный (ая) по адресу: _____
именуемый(ая)

в дальнейшем «Субъект», даю **согласие** Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Северо-Кавказский институт дополнительного образования» (далее – Институт, Оператор), зарегистрированной по адресу: 355035, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ленина, д. 282, **на обработку моих персональных данных** на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:

- приёма, обучения и выпуска слушателей дополнительного профессионального образования (далее – ДПО), дополнительного образования (далее – ДО) в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Оператора;
- ведения учёта личных дел слушателей отделения ДПО, ДО, а также хранение личных дел в архиве на бумажных и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;
- ведения учёта результатов освоения слушателями отделения ДПО, ДО образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;
- выдачи дипломов о профессиональной переподготовке, сертификатов, удостоверений о повышении квалификации;
- выдачи справок по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления и иных сведений в соответствии с законодательством РФ;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования;
- восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих образование, в случае их утери.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан);
- дата рождения (число, месяц, год рождения) и место рождения;
- адреса регистрации (прописки) и фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный);
- информация о трудовой деятельности (место работы, должность, период работы, трудовой стаж);
- информация об образовании (уровень, специальность, профессия, квалификация, наименование образовательного учреждения, форма обучения, дата окончания, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи);
- информация о месте обучения (программа профессиональной переподготовки, повышения квалификации цикл специализации и/или усовершенствования).
- СНИЛС

3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»), а так же отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в Институт.

5. Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки.

6. Субъект персональных данных несет ответственность за достоверность представленных сведений.

7. Настоящее согласие действует с момента подписания.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

« » 20 г.

Подпись

Расшифровка