Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____

паспорт _____

(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

_____ _____

(кем и когда выдан, номер подразделения)

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие _____, расположенному по адресу: _____ на обработку следующих своих персональных данных (включая получения их от меня или от третьих лиц по моему письменному согласию) для осуществления идентификации личности на период обучения и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с законодательством РФ об образовании:

Общие сведения (фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год и месяц, дата рождения, место рождения);

Место жительства (включая номер телефона);

Место регистрации (включая номер телефона);

Паспортные данные или другого документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); Сведения о воинской обязанности (сведения постановке на воинский учет, о прохождении срочной службы, отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство);

Регистрационные данные свидетельства ЕГЭ;

Сведения о профессиональном и дополнительном образовании, уровне профессиональных знаний, о владении специальными умениями и навыками;

Дополнительные сведения (в т.ч. наличие и группа инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности);

Данные Договора о платном образовании (номер и дата заключения, суммы и сроки оплат по Договору), а также с целью правового регулирования моего обучения _____, реализующего образовательные программы согласно действующей лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также подтверждения этапов и характера моего обучения в колледже, его взаимодействие с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Передача моих персональных данных третьим лицам, в т.ч. в Частное учреждение «Библиотека информационно-образовательных ресурсов "УМНЕЙ" (расположенное по адресу: г. Москва, ул. Нижегородская, д. 32, стр. 4) или иное их разглашение может осуществляться без моего письменного согласия.

_____/_____ « _____ » _____ 20 ___ г.

(фамилия, имя, отчество) подпись