**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку персональных данных обучающихся по программам ДПО

при заключении договора оказания образовательных услуг

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Субъект) в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях заключения договора оказания образовательных услуг и его исполнения, в том числе выдачи документа о прохождении курсов повышения квалификации и внесения данных в федеральную информационную систему документов об образовании даю согласие (разрешаю) ПОЧУ «Губернская Балетная Школа» (колледж) при АНО «Национальный балет «Кострома», расположенному по адресу: 156002, г. Кострома, ул. Симановского д. 70, ИНН 4401069430, ОГРН 1064400004140, тел./факс (4942) 31-38-06 (далее – Оператор), на обработку, в документальной и/или электронной форме на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального Закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (на обработку автоматизированную, а также без использования средств автоматизации персональных данных а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Перечень персональных данных субъекта: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); пол; гражданство; уровень образования; данные документа об образовании (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); специальность/квалификация; место работы и должность; номер и дата выдачи страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); почтовый адрес; номер телефона; электронная почта.

Настоящее согласие может быть мной отозвано в любой момент путем направления письменного заявления Оператору.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Срок, в течение которого действует согласие – на период действия договора об оказании образовательных услуг и 10 лет с момента прекращения действия указанного договора.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_