**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку персональных данных обучающихся при заключении

 договора-оферта на оказание образовательных услуг

 (курсы повышения квалификации)

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

 *(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее Субъект) в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях обучения на Курсах повышения квалификации с 29 января по 02 февраля 2024 года и исполнения условий договора-оферта на оказание образовательных услуг даю свое согласие ПОЧУ «Губернская Балетная Школа» (колледж) при АНО «Национальный балет «Кострома» расположенному по адресу: 156002, г. Кострома, ул. Симановского д. 70, корп. 1, ИНН 4401069430, ОГРН 1064400004140, тел./факс (4942) 31-38-06 (далее – Оператор) на предоставление, обработку, систематизацию, накопление, уточнение, обновление, актуализацию, хранение, уничтожение в документальной или электронной форме своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; образование, квалификация, данные диплома об образовании (серия, номер, кем и когда выдан); место работы, должность; паспортные данные, СНИЛС; номер телефона; адрес регистрации, почтовый адрес, адрес электронной почты.

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 платных образовательных услуг и 3х 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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(личная подпись)*