СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» по своей волей и в своем интересе **выражаю** Учебному центру Международной ассоциации специалистов горизонтального направленного бурения (далее – УЦ МАС ГНБ), адрес местонахождения: 420054, город Казань, ул. Турбинная, д.3, согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: *фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные документа удостоверяющего личность, данные СНИЛС, информация о документах об образовании, квалификация по диплому*.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения образовательной услуги, в том числе для оформления документов о прохождении обучения, занесения данных в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО).

Я информирован(-а), что указанные мной ниже сведения будут использоваться исключительно в целях внесения данных в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Диплом | Серия | Номер | Дата выдачи | Фамилия (как указано в дипломе) |
|  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

Я подтверждаю, что сведения, указанные мной в данном заявлении, являются достоверными.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

Я проинформирован(-а), что УЦ МАС ГНБ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Настоящее Согласие вступает в силу со дня передачи мною в УЦ МАС ГНБ моих персональных данных и действует в течение 60 календарных дней, следующих после даты окончания обучения по образовательной программе. Настоящее Согласие может быть отозвано путем предоставления в УЦ МАС ГНБ соответствующего заявления в письменной форме.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*