**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда)

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

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

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных) даю свое согласие МБУ «Центр по чрезвычайным ситуациям Минераловодского городского округа», зарегистрированного по адресу: г. Минеральные Воды, ул. Гагарина, 87А на обработку своих персональных данных.

1. Цель обработки персональных данных:

- первичный сбор и хранение сведений о документах об образовании слушателей Минераловодского центра по ЧС. Предоставление сведений о документах об образовании слушателей в федеральную информационную систему ФИС ФРДО.

1. Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ф.И.О. получателя документа об образовании; |
|  | дата рождения получателя; |
|  | пол получателя; |
|  | название и вид документа об образовании; |
|  | наименование организации, выдавшей документ об образовании; |
|  | статус документа; |
|  | сведения, подтверждающие факт утраты; |
|  | сведения, подтверждающие факт обмена; |
|  | уровень образования; |
|  | серия и номер документа об образовании; |
|  | дата выдачи документа об образовании; |
|  | регистрационный номер документа об образовании; |
|  | код специальности, направления подготовки; |
|  | наименование специальности, направления подготовки; |
|  | наименование квалификации; |
|  | образовательная программа; |
|  | год поступления, год окончания; |
|  | страховой номер индивидуального лицевого счета; |
|  | срок обучения. |

1. Перечень действий с персональными данными, передаваемыми на обработку:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации с персональными данными (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

1. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с Федеральным законодательством сроков хранения персональных данных.
2. Мне разъяснены мои права и обязанности, в части обработки персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)