

Директору ГАОУ ДПО РК «Центр
обучения и мониторинга трудовых
ресурсов»

от _____

паспорт серия _____ № _____

выдан «_____» _____ г.

зарегистрированной(го) _____ по _____ адресу:

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Настоящим я _____,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным работникам организации Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Республики Карелия «Центр обучения и мониторинга трудовых ресурсов» (ОГРН 1031000015640, ИНН 1001008131, КПП 100101001) (далее - Оператор) на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение, в следующих целях:

1. обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ;
2. обучения и содействия занятости (сохранения занятости, в том числе трудоустройства);
3. обеспечения личной безопасности;
4. информационного обеспечения и мониторинга образовательной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной

подготовке, сведения о повышении квалификации, необходимые для участия в мероприятиях по обучению и трудоустройству;

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- сведения о процессе обучения, организуемого Оператором (в том числе об успеваемости).

Перечень моих биометрических персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фото/видео образы в целях фиксации процесса обучения и идентификации.

Я ознакомлен (ознакомлена) с документами Оператора, устанавливающими порядок

обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я ознакомлен (ознакомлена), что:

1) настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения целей обработки персональных данных, если иное не предусмотрено нормативными правовыми актами;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме (если иное не установлено федеральным законом);

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после прекращения отношений персональные данные хранятся у Оператора в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации в области архивного дела.

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Оператор может передавать персональные данные Субъекта для обработки государственным и муниципальным органам и иным уполномоченным организациям в случаях, установленных законодательством РФ и (или) государства, гражданином которого является Субъект либо международными договорами с участием РФ.

«__» _____ 20__ г. _____