

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных



Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

даю согласие следующему оператору персональных данных:

Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области», адрес: 300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22;

для формирования документов и отчетов по учебному процессу на обработку, в том числе передачу

в министерство образования Тульской области, адрес регистрации: 300041, г. Тула, пр-т Ленина, д. 2; адрес фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5

следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, должность, сведения об образовании (при изменении фамилии – свидетельство о браке), сведения о дополнительном профессиональном образовании, последний срок прохождения повышения квалификации, место работы, ученая степень, звание, контактные данные (тел. мобильный, домашний, рабочий, адрес эл. почты, почтовый адрес).

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача между указанными выше операторами; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что:

– мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до окончания срока действия документов, сопровождающих учебный процесс;

– данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

«__» _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)