СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающегося

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

(фамилия, имя, отчество),

паспорт гражданина России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(серия и номер; дата выдачи; наименование органа, выдавшего паспорт; код подразделения)*

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

*(адрес регистрации по месту жительства)*

иной документ, подтверждающий личность (Временное удостоверение личности гражданина РФ - [форма № 2П](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_147066/d42cf2035af1d94143c134ffa35e62f698ca46bc/#dst100718))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями ст. 86 Трудового кодекса Российской Федерации, ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», «Положением об обработке и защите персональных данных в Государственном бюджетном учреждении Калужской области «Агентство развития системы физической культуры и спорта» от 10.09.2015 № 15-ОД подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных уполномоченным должностным лицам Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Агентство развития системы физической культуры и спорта», адрес: г. Калуга, ул. Анненки, д. 5 (далее – Оператор).

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся: фамилия, имя, отчество дата рождения; место рождения; паспортные данные; гражданство; адрес постоянной регистрации (данные о регистрации по месту временного пребывания); контактный телефон; сведения об образовании и дополнительных курсах повышения квалификации; должность; в случае возврата уплаченных слушателем средств, необходимо представить также реквизиты банковского счета, индивидуальный номер налогоплательщика, номер счёта, содержащийся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования).

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, получение, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, комбинирование, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение информации, с целью реализации функций и осуществления полномочий, возложенных на Оператора. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, как без использования средств автоматизации, так и автоматизированным способом, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам. Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников учреждений сферы физической культуры и спорта Калужской области.

Данное мною согласие на обработку моих персональных данных действует на период до отзыва мною данного согласия.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден. Подтверждаю, что с ознакомлен с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Положением о порядке обработки персональных данных Оператора, «Инструкцией о порядке выдачи документов о повышении квалификации, (профессиональной подготовке), заполнении и хранении соответствующих бланков документов» от 01.09.2017 № 2/ПД, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата согласия: « » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, инициалы, подпись)*