Автономная некоммерческая организация дополнительного

профессионального образования "Образовательный центр "Профессионал"   
620026, г. Екатеринбург, ул. Энгельса, д.36, офис 648  
ИНН: 6685118900, ОГРН1169600002571

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Телефон: +7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие  
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на обработку Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования "Образовательный центр "Профессионал" (далее – Оператор) моих персональных данных с целью:

* приёма, обучения и выпуска обучающихся в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и уставом Оператора;
* ведения учёта личных дел обучающихся, а также хранение личных дел в архиве на бумажных или электронных носителях, автоматизированных системах обработки данных;
* ведения учёта результатов освоения обучающихся образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях или электронных носителях, автоматизированных системах обработки данных;
* выдачи дипломов о профессиональной переподготовке, сертификатов, удостоверений о повышении квалификации;
* выдачи справок по запросу работодателей, органов государственного управления и иных сведений в соответствии с законодательством РФ;
* планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования;
* восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих образование, в случае их утери;
* иных случаев для исполнения норм законодательства в сфере образования

в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к обработке (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Общие | Фамилия, | Да / нет |  |  |
| Общие | Имя | Да / нет |  |  |
| Общие | Отчество | Да / нет |  |  |
| Общие | Пол | Да / нет |  |  |
| Общие | Дата рождения | Да / нет |  |  |
| Общие | Паспортные данные | Да / нет |  |  |
| Общие | Адрес для доставки документов | Да / нет |  |  |
| Общие | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Да / нет |  |  |
| Общие | Образование, квалификация, профессия | Да / нет |  |  |
| Биометрические | Фото/ Видео | Да / нет |  |  |
| Специальные | сведения об успеваемости обучающегося и другие сведения, образующиеся в процессе реализации образовательной программы; | Да / нет |  |  |
| Другие |  | Да / нет |  |  |
|  |  |  |  |  |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
Подпись

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись Расшифровка