Директору АНО ДПО ИСО
Н.А. Гасфорд

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

(паспорт _____ _____ выдан _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) *(серия)* *(номер)* *(дата выдачи)*

)
_____ ,
(кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(индекс, область)

_____ ,
(населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие АНО ДПО ИСО (236039, г. Калининград, ул. Эпроновская, дом 1), далее по тексту – Оператор, на обработку своих персональных данных в следующем составе:
фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), мужа (жены), электронный почтовый адрес, контактный телефон, адрес регистрации, сведения о трудовой деятельности, сведения о наличии (отсутствии) судимости, данные паспорта, ИНН, страхового свидетельства пенсионного фонда РФ, сведения об образовании, профессии, квалификации, реквизиты банковской карты и номер счета для перечисления заработной платы и иных денежных выплат, результаты обязательных медицинских осмотров (обследований, освидетельствований), а также иные предоставленные мною данные, необходимые для оказания образовательных услуг, в целях автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованного изменения, обновления), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам Оператор в праве в необходимом объеме передавать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные третьим лицам: органам управления в сфере образования, налоговым органам, внебюджетным фондам, кредитным организациям для целей перечисления заработной платы и иных денежных средств и другим лицам в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами, а также предоставлять этим лицам документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

_____ _____ _____
(дата) ***(подпись)*** ***(фамилия, имя, отчество)***