

**Согласие**  
**субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан паспорт)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов «Кузбасский региональный институт повышения квалификации и переподготовки работников образования», зарегистрированного по адресу: г. Кемерово, Заузелкова ул. д.3 (далее - Организатор) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие).

Настоящее Согласие предоставляется:

- на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств);
- на обработку моих персональных данных Организатору;
- на раскрытие персональных данных Оператору, уполномоченному Организатором на обработку персональных данных;
- на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;
- на включение моих персональных данных в общедоступные источники (публикацию);
- на обработку моих персональных данных, относящихся к специальным категориям, и их распространение (раскрытие неопределенному кругу лиц);
- на принятие решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающее мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.

Данное согласие распространяется на следующую информацию: *фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); число, месяц, год рождения; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; номер расчетного счета (счета получателя); наименование банка; БИК банка; ИНН банка; кор./счет банка; иные персональные данные, необходимые для достижения целей, предусмотренных законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.*

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления мной соответствующего запроса в адрес Организатора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных Согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное Согласие действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)