# Согласие субъекта на обработку персональных данных

**(ФОРМА)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность(паспорт) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** на основании [статей 9](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/9), [11](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/11) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях заключения договора оказания образовательных услуг и получения дополнительного образования с дальнейшим занесением информации о полученном дополнительном образовании в «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС «ФРДО») **даю свое согласие** Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ИНН 7704083285) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

# Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Персональные данные | Согласие | |
| ДА | НЕТ |
| 1. Общая информация | | | |
|  | Фамилия; |  |  |
|  | Имя; |  |  |
|  | Отчество; |  |  |
|  | число, месяц, год рождения; |  |  |
|  | паспортные данные; |  |  |
|  | сведения об образовании; |  |  |
|  | адрес регистрации; |  |  |
|  | адрес места жительства; |  |  |
|  | номер телефона; |  |  |
|  | адрес электронной почты; |  |  |
|  | ИНН; |  |  |
|  | СНИЛС; |  |  |
|  | Место работы и должность. |  |  |

Настоящее согласие действует 3 года.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

Также даю согласие на передачу моих персональных данных в Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки – оператору федеральной информационной системы «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении для последующего включения данных о моем дополнительном образовании в реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы)