Начальнику ФГБУ «19 отряд ФПС ГПС по Ханты - Мансийскому автономному округу – Югре (договорной)»

Дудар И.В.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных (слушателей, проходящих обучение в структурном подразделении ФГБУ «19 отряд ФПС ГПС по Ханты - Мансийскому автономному округу – Югре (договорной)»)

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

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, структурное подразделение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

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

(когда и кем)

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

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

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных ФГБУ «19 отряд ФПС ГПС по Ханты – Мансийскому автономному округу – Югре (договорной)» расположенного по адресу: 628260, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Югорск, ул. Мира, д.75, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною, в целях обеспечения учета сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении, выданных ФГБУ «19 отряд ФПС ГПС по Ханты – Мансийскому автономному округу – Югре (договорной)», которые подлежат внесению в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», и во исполнение требований статей 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», частей 9, 10 статьи 98 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 31 мая 2021 г. № 825 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», а также в целях реализации образовательная деятельность и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, которому выдан документ, сертификат о владении русским языком, знании истории России и основ законодательства Российской Федерации;

- дата рождения (число, месяц, год рождения) лица, которому выдан документ об образовании;

- пол лица, которому выдан документ об образовании;

- страховой номер индивидуального лицевого счета лица, которому выдан документ об образовании;

- гражданство лица, получившего документ об образовании (код страны по Общероссийскому [классификатору](consultantplus://offline/ref=CACDADEBBC49C35B528CF4B6736DC2B58D879BB1911E70651C684B4B03F74F977D0AE95158C6D8215205BCAEC34E775EB1876AA1F8112375L4H7H) стран мира (ОКСМ);

- уровень общего или профессионального образования лица, получившего документ об образовании;

- номера телефонов, адреса электронной почты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом требований законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

Дата Подпись