СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных слушателей отделения дополнительного профессионального образования

Я (далее – **Субъект**), _____
(фамилия, имя, отчество)

_____,

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
(вид документа)

выдан _____
(кем и когда)

_____,

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____,

даю свое согласие

Автономной образовательной некоммерческой организации «Сибирский институт дополнительного профессионального образования» (далее – **Оператор**)

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:

   - приёма, обучения и выпуска слушателей отделения дополнительного профессионального образования (далее – ДПО) в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Российская Федерация далее сокращается по тексту «РФ») и Уставом Оператора;

   - ведения учёта личных дел слушателей отделения ДПО, а также хранение личных дел в архиве на бумажных и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;

   - ведения учёта результатов освоения слушателями отделения ДПО образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;

   - выдачи дипломов о профессиональной переподготовке, сертификатов специалиста, удостоверений о повышении квалификации;

   - выдачи справок по запросу Субъекта, 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;

   - внесения сведений о полученных документах в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений документов об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении».

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
   - фамилия, имя, отчество;
   - паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан);
   - дата рождения (число, месяц, год рождения);
   - место рождения;

- адрес регистрации (прописки);
- адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный);
- информация о трудовой деятельности (место работы, должность, период работы, трудовой стаж);
- информация об образовании (уровень, специальность, профессия, квалификация, наименование образовательного учреждения, форма обучения, дата окончания, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи);
- информация о месте обучения (программа профессиональной переподготовки, цикл специализации и/или усовершенствования;
- сведения об оценках, успеваемости и посещаемости.

3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ.
4. Настоящее согласие действует бессрочно.
5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент на основании письменного сообщения в произвольной форме, если иное не установлено законодательством РФ.
6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ) «О персональных данных».

Субъект персональных данных:

на обработку моих персональных данных _____

согласен (согласна) / не согласен (не согласна)

«___» _____ 20___г. _____ _____

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

Я разрешаю Автономной образовательной некоммерческой организации «Сибирский институт дополнительного профессионального образования» (далее – **Оператор**) собирать, хранить, обрабатывать и использовать мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, номер мобильного телефона (указан мной в заявлении на зачислении меня слушателем к Оператору), электронный адрес (указан мной в заявлении на зачислении меня слушателем к Оператору), в целях:

- поддержания связи со мной,
- направления мне писем по указанному электронному адресу,
- направления мне логина и пароля для доступа к порталу Оператора для прохождения обучения,
- для осуществления обращений по указанному телефонному номеру,
- осуществления отправки СМС-сообщений на указанный номер мобильного телефона:

для информирования о поступлении новых услуг, оповещения о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, для изучения мнения об услугах, предоставленных Оператором.

Настоящее согласие я даю сроком на 5 (пять) лет с возможностью одностороннего Отзыва своего согласия в любое время путем направления Отзыва своего согласия на электронный адрес Оператора – ucbkdpo@mail.ru.

«___» _____ 20___г. _____ _____

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)