**Согласие на обработку персональных данных**

**Обучающийся**

ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(далее – Субъект), даю согласие государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования» (далее – Оператор) осуществлять обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Обработка персональных данных Оператором включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) квалификации, документах об обучении в соответствии с действующим законодательством, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
2. Использование персональных данных производится в целях функционирования информационной системы обеспечения и мониторинга учебного процесса, научно-методической, финансово-хозяйственной деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3. К сведениям, на обработку Оператором которых Субъект дает согласие, относятся: фамилия, имя, отчество; дата, месяц, год рождения; сведения об образовании и педагогическом стаже; сведения о месте работы и занимаемой должности, гражданство, СНИЛС.
4. Обработка персональных данных производится Оператором любым способом, включая использование средств вычислительной техники.
5. Настоящее согласие действует в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | Оператор: ГАУ ДПО ЯО «Институт развития образования» в лице и.о.ректора Серафимович И.В.Адрес: 150014, г. Ярославль, ул. Богдановича, д. 16 |

**\*** перечень реквизитов Субъекта соответствует ст. 9 федерального закона №152-ФЗ«О персональных данных» от 27.07.2006. Указанные реквизиты не обрабатываются, не передаются.

**Согласие на обработку персональных данных**

**Обучающийся**

ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(далее – Субъект), даю согласие государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования Ярославской области «Институт развития образования» (далее – Оператор) осуществлять обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Обработка персональных данных Оператором включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) квалификации, документах об обучении в соответствии с действующим законодательством, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
2. Использование персональных данных производится в целях функционирования информационной системы обеспечения и мониторинга учебного процесса, научно-методической, финансово-хозяйственной деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3. К сведениям, на обработку Оператором которых Субъект дает согласие, относятся: фамилия, имя, отчество; дата, месяц, год рождения; сведения об образовании и педагогическом стаже; сведения о месте работы и занимаемой должности, гражданство, СНИЛС.
4. Обработка персональных данных производится Оператором любым способом, включая использование средств вычислительной техники.
5. Настоящее согласие действует в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | Оператор: ГАУ ДПО ЯО «Институт развития образования» в лице и.о.ректора Серафимович И.В.Адрес: 150014, г. Ярославль, ул. Богдановича, д.16 |

**\*** перечень реквизитов Субъекта соответствует ст. 9 федерального закона №152-ФЗ«О персональных данных» от 27.07.2006. Указанные реквизиты не обрабатываются, не передаются.