

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных субъектов
персональных данных

Я _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(дата, кем выдан)

свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие уполномоченным
должностным лицам ФАУ ДПО Подольский учебный центр ФПС,

(наименование государственного органа либо его территориального органа или организации,
находящейся в его ведении)

расположенного (ой) по адресу: Московская область, г. Подольск,
ул. Циолковского, д.58

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий
(операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без
использования таких средств с персональными данными, включая сбор,
запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение следующих персональных данных:

– фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние
фамилии, имена и отчества (при наличии) в случае их изменения, сведения о
том, когда, где и по какой причине они изменялись);

– дата рождения (число, месяц и год рождения); место рождения;

– вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность
гражданина Российской Федерации, наименование органа и код
подразделения органа (при наличии), выдавшего его, дата выдачи;

– сведения о гражданстве (какого государства, если изменялось, то
когда и по какой причине);

– адрес и дата регистрации по месту жительства (места пребывания);
адрес фактического проживания (места нахождения); сведения о семейном
положении, (состав семьи);

– реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного
страхования (номер), содержащиеся в нем сведения (реквизиты документа,

подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащиеся в нем сведения) (СНИЛС);

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- номера телефонов (домашнего, служебного, сети подвижной радиотелефонной связи).

Предоставляю право обработки вышеуказанных персональных данных в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с моим зачислением на обучение в федеральное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Подольский учебный центр федеральной противопожарной службы» для реализации полномочий законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока обучения;

– согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

– в случае отзыва согласия на обработку персональных данных федеральное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Подольский учебный центр федеральной противопожарной службы» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

– после окончания обучения персональные данные хранятся в ФАУ ДПО Подольский учебный центр ФПС, в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения;

– персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на ФАУ ДПО Подольский учебный центр ФПС.

–

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)