

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

г. Смоленск

«___» _____ 20__ г.

Я, _____

(Ф.И.О)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность) (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных

**государственным автономным учреждением дополнительного профессионального образования
«Смоленский областной институт развития образования» (г. Смоленск, ул. Октябрьской
революции, 20а)**

(наименование и адрес оператора (областного государственного учреждения))

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей
и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: **организация повышения квалификации**
(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: **фамилия, имя, отчество, год и место рождения,
гражданство, паспортные данные, адрес, образование, место работы, должность, номер
мобильного телефона, e-mail.**
(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая
(без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение,
трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими
персональными данными с учетом федерального законодательства.

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

Данное согласие действует с «___» _____ 20__ г. по «31» декабря 20__ г.

(подпись лица, давшего согласие
на обработку персональных данных)

(расшифровка фамилии)