

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Паспорт _____, выдан _____,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку государственным бюджетным учреждением дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – СКИРО ПК и ПРО) и аттестационной комиссией министерства образования Ставропольского края моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, образование, должность, место работы, стаж работы, наличие ученых степеней, званий - в целях проведения аттестации по установлению квалификационной категории.

Предоставляю СКИРО ПК и ПРО и аттестационной комиссии министерства образования Ставропольского края осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. СКИРО ПК и ПРО и аттестационная комиссия вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения в электронную базу данных.

Настоящее согласие дано мной _____
Ф.И.О.

и действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 202__ г.

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.