**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа,№, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях подготовки, заключения, исполнения и прекращения договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации), а также реализации Оператором обязанностей по оказанию образовательных услуг даю согласие Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Научно-образовательный центр интеллектуальной собственности и цифровой экономики», находящейся по адресу: 117342, г. Москва, ул. Введенского,1А, пом. 6.39, на обработку моих персональных данных.

К персональным данным, содержащимся в копиях документов и в заявление о приеме на обучение, на обработку которых дается мое согласие, относится:

* Копия документа, удостоверяющего личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации и места жительства);
* Копия документа об образовании (данные об образовании, квалификации);
* Номер телефона и адрес электронной почты;
* ИНН;
* Сведения о трудоустройстве (место работы, занимаемая должность, квалификация, специальность);
* Категория (государственный служащий/муниципальный служащий);
* Данные страхового свидетельства;
* Иные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, в Федеральный реестр сведений документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении, включения в списки, формирования личных дел, отчетных форм. Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников отраслевых организаций без передачи третьими лицами (для некоммерческого использования).

Срок хранения персональных данных составляет пятьдесят лет.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)