

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, Бухтияров Николай Анатольевич,
(Ф.И.О полностью)

Паспорт _____ серия 87 10 № 418986 выдан
(вид документа, удостоверяющего личность)

25.06.2010г. Отделом УФМС России по Республике Коми в городе Воркуте
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: Республика Коми г.Воркута ул.Гоголя дом.10, квартира. 31,
согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» **по своей воле и в своих интересах** даю согласие Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования», расположенному по адресу: 167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, д. 23, на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации и проведения аттестации педагогических работников образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

В соответствии с данным согласием мною могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие мне персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), образование и специальность, профессия, должность, квалификационная категория, почетное звание, ученая степень, ученое звание, место работы, общий и педагогический стаж, личная фотография, адрес электронной почты, домашний и сотовый телефон. Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений, содержащихся в предоставляемых мною аттестационных материалах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, место работы, должность, установленную квалификационную категорию.

Разрешаю (не разрешаю) (нужное подчеркнуть) использовать в качестве общедоступных персональных данных сведения, содержащиеся в предоставляемых мною аттестационных материалах.

Разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Разрешаю передачу моих персональных данных Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Коми (юридический адрес: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 210) в целях, указанных в настоящем согласии, а также для публикации персональных данных, сделанных мною общедоступными, посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Настоящее согласие выдано на время организации и проведения аттестации, но на срок, не превышающий 5 лет. Принимаю, что обработка указанных в настоящем согласии моих персональных данных может быть продолжена оператором и третьими лицами в случае необходимости достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов:

электронная почта: 9999-65@mail.ru
(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в десятидневный срок.

Бухтияров Николай Анатольевич

(Ф.И.О)

«15» сентября 2019 г.

(подпись)