**Согласие**

**на обработку персональных данных обучающегося**

**по программе дополнительного профессионального образования (профессионального обучения)**

Я,гражданин(ка)РоссийскойФедерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт гражданина РФ серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" и письмом Рособразования от 29.07.2009 № 17-110 "Об обеспечении защиты персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный центр Мед-Арт»(далее-АНО ДПО «УЦ Мед-Арт»), расположенному по адресу 614000, г Пермь,ул. 25-Октября,дом 17(далее Оператор)

**Цель обработки персональных данных:**

- обеспечение соблюдения федерального и регионального законодательства; Конституции Российской Федерации,

-содействие в освоении образовательных программ;

-учет выполнения учебного плана и качества полученных знаний;

-формирование и ведение делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде;

-обеспечение личной безопасности в период обучения.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) в случае их изменения);

- пол;

- год рождения;

- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, его копия (при необходимости);

- контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты);

- сведения о предыдущем образовании (уровень образования, подуровень образования, специальность по диплому, категория квалификации, наименование образовательного учреждения, дата окончания, серия и номер документа об образовании, форма обучения), копии документов об образовании (при необходимости);

- сведения о трудоустройстве (квалификация, стаж, общий стаж, стаж непрерывный, предметы, сведения о работодателе (текущее место работы), вид работы,

- дата последней аттестации, должность;

- сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке (наименование образовательной программы, объем, начало (окончание) обучения, профессия, квалификация;

- фотография (при необходимости);

- сведения о договоре об оказании образовательных услуг для обучающихся (слушателей), обучающихся за счет средств юридических лиц.

**Перечень действий с персональными данными**, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор,

- систематизация,

- накопление,

- хранение персональных данных (в электронном виде и (или) бумажном носителе);

- уточнение (обновление, изменение),

- передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;

Данное согласие распространяется на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных. Кроме того, даю согласие считать мои фамилию, имя, отчество (при наличии), форму обучения, направление подготовки, результаты зачисления, номер группы, информацию о прохождении учебного процесса и его результатах общедоступными персональными данными.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока обучения и на период хранения документов согласно действующему законодательству Российской Федерации.

**Порядок отзыва согласия :**

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору письменного уведомления.

С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, а также при прекращении обучения Оператор обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, и (или) уничтожить персональные данные в течение трех рабочих дней с момента получения отзыва. Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность ее хранения, в том числе после прекращения отношений в области образования. При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению по истечении одного месяца с даты достижения таких целей.

Мне разъяснено, что для обработки персональных данных, содержащихся в настоящем Согласии, моего дополнительного согласия не требуется.

Я ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся АНО ДПО «Учебный центр Мед-Арт»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.