СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных,

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

г. Мытищи

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( тип документа) (серия номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о выдавшем органе)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. Закона о персональных данных даю согласие Оператору персональных данных – Федеральному бюджетному учреждению науки «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора), ИНН: 5029009397, ОГРН: 1025003522323, Юридический адрес: 141014, Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Семашко, д.2, сведения об информационных ресурсах оператора: https://obr.fferisman.ru/ (далее – Центр) на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам (другим организациям) в целях исполнения обязательств, возложенных на Центр нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов.

Перечень моих персональные данных, в отношении которых оформлено данное согласие:

Персональные данные: (ФИО; сведения документа об образовании: серия, номер, дата выдачи, уровень образования, наименование квалификации/специальности; сведения документа, удостоверяющего личность: серия, номер, дата выдачи, кем выдан; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); дата, месяц, год рождения; пол; адрес электронной почты; результаты вступительных испытаний; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений).

Распространение персональных данных осуществляется в целях соблюдения порядка и правил приема Центра; для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Центра, представления статистической отчетности в вышестоящие организации в случаях, установленных нормативными правовыми актам Российской Федерации (в т.ч. размещение информации в Федеральном реестре сведений о документах об образовании и (или) квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО).

К моим персональным данным имеют доступ:

* сотрудники Образовательного центра.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться представителям государственных органов РФ, органов местного самоуправления, военных комиссариатов и др. для решения задач, связанных с обучением в Центре.

Действия с моими персональными данными в процессе их обработки включают в себя:

* сбор;
* запись;
* систематизацию;
* накопление;
* хранение;
* уточнение (обновление, изменение);
* извлечение;
* использование;
* передачу (предоставление, доступ);
* блокирование;
* удаление;
* уничтожение.

Мои персональные данные обрабатываются:

* с использованием средств автоматизации или без использования таких средств;
* с передачей по сетям связи общего доступа.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»)

* не устанавливаю

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

* не устанавливаю

Согласие действует со дня подписания и в течение всего периода обучения в Центре, а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Отзыв моего согласия осуществляется посредством направления Оператору письменного запроса. В случае отзыва моего согласия Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии следующих оснований:

* обработка персональных данных необходима для достижения целей, предусмотренных законом Российской Федерации или, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей;
* обработка персональных данных необходима для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем, по которому является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем;
* обработка персональных данных необходима для осуществления прав и законных интересов оператора или третьих лиц либо для достижения общественно значимых целей при условии, что при этом не нарушаются права и свободы субъекта персональных данных;
* осуществляется обработка персональных данных, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом персональных данных либо по его просьбе (персональные данные, сделанные общедоступными субъектом персональных данных);
* осуществляется обработка персональных данных, подлежащих опубликованию или обязательному раскрытию в соответствии с федеральным законом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подписания) (подпись)