**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | | | | | | , |
|  | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | |  |
| паспорт серии | | |  | номер |  | , выданный |  | , |
|  | |  |  |  |  |  | (дата выдачи) |  |
|  |  | | | | | | | , |
|  | | (место выдачи паспорта) | | | | | |  |
| проживающий по адресу: | | | |  | | | | , |
|  | |  |  | (адрес места жительства) | | | |  |

|  |
| --- |
| в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие ФГБУ «Росаккредагентство»**, юридический адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.33, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, гражданство, дата, год, место рождения, образование, адрес регистрации и почтовый адрес, номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий), адрес электронной почты, место жительства, серия, номер, документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, документов об образовании и квалификации с указанием органа и/или организации, выдавших документ,  **в целях** обеспечения исполнения договора, заключаемого с ФГБУ «Росаккредагентство» об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, в том числе выдачи удостоверений о повышении квалификации. |
| Действия с персональными данными включают в себя обработку, в том числе: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), уничтожение ФГБУ «Росаккредагентство» персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации. |

Согласие действует со дня его подписания до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих мои персональные данные, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации или до дня отзыва в письменной форме.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись/Фамилия ИО) |