**Согласие на обработку персональных данных**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_**

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес постоянной регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер) (дата выдачи)

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

(кем выдан паспорт)

даю свое согласие оператору персональных данных:

**Автономной образовательной организации дополнительного профессионального образования «Центр дополнительного образования и профессиональной подготовки» (АНО «Центр ДОПП»),** находящейся по адресу: 603074, г. Нижний Новгород, ул. Сормовское шоссе, д. 20, оф. 417, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации в целях регулирования процесса моего обучения в АНО «Центр ДОПП».

Мои персональные данные могут обрабатываться оператором при следующих производственных действиях:

* выполнение договорных обязательств по обучению;
* оформление приказов, связанных с обучением и выдачей документов о дополнительном профессиональном образовании;
* передаче данных о полученной квалификации и выданных документах в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр документов об образовании» (ФИС ФРДО);
* подготовка бухгалтерских документов для оплаты стоимости обучения;
* оформление и выдача документов о дополнительном профессиональном образовании;
* составление отчётности по осуществленным программам дополнительного профессионального образования.

В перечень (источник) общедоступных персональных данных могут быть включены следующие мои персональные данные (**согласно ст. 8 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»**):

- фамилия, имя, отчество;

- дата и год рождения;

- период обучения;

- место работы;

- должность;

- контактный телефонный номер.

Согласие действует в соответствии со сроками, установленными нормативными правовыми актами для хранения информации о дополнительном профессиональном образовании и документов слушателей.

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

(дата проставляется собственноручно (подпись лица, дающего согласие, собственноручная расшифровка

подписи с указанием инициалов и фамилия)