**Согласие слушателя**

**на обработку персональных данных**

 Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г., зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Диплом о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на обработку своих персональных данных следующему оператору: **Негосударственное образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр подготовки кадров «Перспектива» (НОЧУ ДПО «ЦПК «Перспектива»)**. Адрес оператора: 622001, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Ломоносова, д.9, офис 5.

 Согласие дается в целях моего обучения в соответствии с условиями заключенного между НОЧУ ДПО ЦПК «Перспектива» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ договора от на оказание образовательных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- адрес места жительства;

- наименование работодателя и занимаемая должность;

 - сведения об образовании;

- СНИЛС;

- контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий);

- сведения о смене фамилии;

 - адрес электронной почты.

 Действия по обработке моих персональных данных указанным оператором включают: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, распространение, передачу, блокирование, удаление, уничтожение.

 Обработка моих персональных данных допускается, как с использованием автоматизированных информационных систем, так и без их использования в объёме, необходимом для цели обработки моих персональных данных.

 Срок действия данного согласия устанавливается на период: со дня подписания согласия и до дня его отзыва в письменном виде. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

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

ФИО подпись дата

Контактный телефон: +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_