

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,
документ, удостоверяющий личность _____ № _____ серия _____,
выдан _____
дата _____ 20__ г. зарегистрированный по адресу _____

номер телефона _____, электронная почта _____
(далее – Субъект) даю добровольное согласие Оператору персональных данных – Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению «Центр поддержки молодежных инициатив «ВЕКТОР», ИНН 7825051464, ОГРН 1037843117542, юр. адрес: Вознесенский проспект, 25/78, Санкт-Петербург, 190068 (далее – Учреждение, Оператор), на обработку персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ № 152-ФЗ). Субъект согласен с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов без уведомления Субъекта.

Даю согласие на обработку персональных данных с целью: защиты конституционных прав и законных интересов Субъекта; обеспечения права Субъекта персональных данных на образование; выполнения процедуры приема, заключения договора об образовании (далее – Договор), формирования статистической отчетности; информирования Федеральных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов исполнительной власти муниципальных образований об обучении в Учреждении в соответствии с условиями Договора; формирования и ведения федеральных информационных систем.

Даю согласие Учреждению на обработку персональных данных как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации в следующем объеме: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, гражданство, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), контактные данные (почтовый адрес и (или) электронный адрес, номер контактного телефона), сведения и документы об образовании, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, документ, подтверждающий факт участия в специальной военной операции (справка), сведения о социальных льготах (из документов, являющихся основанием для предоставления льгот) и иные сведения, предусмотренные федеральными законами с которыми обучающийся считает нужным ознакомить Учреждение.

Даю согласие на передачу персональных данных в следующие организации: государственные и муниципальные органы, имеющие необходимость осуществлять обработку персональных данных, в том числе федеральные информационные системы. Распространение персональных данных осуществляется для обеспечения учебного процесса, организационной и финансово-экономической деятельности Учреждения, представления статистической отчетности в вышестоящие организации в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации (в т.ч. размещение информации в Федеральном реестре сведений о документах об образовании и (или) квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО).

Подтверждаю, что проинформирован(а): о возможности отзыва настоящего согласия на основании положений ФЗ № 152-ФЗ путем личного обращения или направления письменного обращения в том числе в форме электронного документа; по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со ст. 14 ФЗ № 152-ФЗ).

Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки. Субъект персональных данных имеет право отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в адрес Учреждения.

Субъект персональных данных несет ответственность за достоверность представленных сведений.

Настоящее согласие действует на период обучения Субъекта в Учреждении, а также по истечению срока обучения в архивных целях на срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации.

(фамилия имя отчество)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.