

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями: статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 "О персональных данных» N 152-ФЗ даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку АНО ВО Институт законовещения и управления ВПА (далее Оператор), в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, своих персональных данных.

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают:

- паспортные данные,
- образование,
- биометрические параметры – фотоизображение.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные действующим законодательством, регламентирующим предоставление отчетных данных (документов), в том числе передавать мои персональные данные третьим лицам на основании п. 2.1. статьи 6 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» N 152-ФЗ.

Даю согласие на обработку вышеуказанных персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов на электронных носителях с передачей полученной информации с использованием сети общего пользования «Интернет», с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну; перевод электронных документов в документы на бумажных носителях и обратно.

Настоящее согласие действует до окончания обучения в образовательном учреждении.

· \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г