**СОГЛАСИЕ**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(адрес регистрации)

документ, удостоверяющий личность - паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

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

(когда и кем выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, по своей волей и в своих интересах даю согласие Оператору - БПОУ ВО "Вологодский областной колледж искусств" (адрес: г. Вологда, ул. Горького, д. 105) на обработку указанных в настоящем согласии сведений и документов, содержащих мои персональные данные **в целях** использования в работе по организации, подготовке и проведению курсов повышения квалификации по дополнительным профессиональным программам **с использованием** средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Персональные данные, которые обрабатываются Оператором с моего согласия:**

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные;

- образование (серия и номер диплома, год окончания, специальность и квалификация);

- место работы и занимаемая должность, дата назначения, перевод на иные должности;

- дата рождения.

Мне известно, что передача в виде предоставления указанных персональных данных, том числе: в коммерческих целях Учреждения, может производиться оператором только в следствии получения от меня дополнительного согласия, за исключением случаев предусмотренных законодательством.

Мне известны мои права (как субъекта персональных данных), в том числе право на отзыв (в письменном виде) Согласия на обработку персональных данных, и последствия такого отзыва: право оператора на продолжение обработки персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=6E611AFADD7CC311E6F8035915442F1CB2C7394BF2965AF39F031BAA00F4054E07AD9A7C29395DC1EAM2J) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=6E611AFADD7CC311E6F8035915442F1CB2C7394BF2965AF39F031BAA00F4054E07AD9A7C29395DC1EAMBJ), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=6E611AFADD7CC311E6F8035915442F1CB2C7394BF2965AF39F031BAA00F4054E07AD9A7C29395FCFEAM0J) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=6E611AFADD7CC311E6F8035915442F1CB2C7394BF2965AF39F031BAA00F4054E07AD9A7C29395CC7EAM4J) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

Мне известна моя обязанность в течение 10 календарных дней, со дня изменения моих персональных (одного из них), сообщить работодателю содержание изменений, и предоставить письменное подтверждение (копию документа, которым внесены изменения в персональные данные).

Данное Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия Работником в течение всего срока, установленного законодательством Российской Федерации, для достижения целей, указанных в данном согласии;

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка