

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

Проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

(кем и когда выдан)

настоящим даю ГАУ "УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ" свое согласие на обработку в (наименование и юридический адрес оператора) моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- год, месяц, дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;
- данные о месте жительства, почтовом адресе, телефоне, адресе электронной почты;
- данные о настоящем месте работы;
- сведения об образовании, наличии специальных знаний или подготовки;
- данные о специальности и должности.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- заключения гражданско-правового договора (контракта) на предоставление образовательных услуг;
- зачисления на обучение, обучения, а также принятия решения о выдаче документа о повышении квалификации (профессиональной переподготовке);
- формирования учетно-отчетной документации необходимой для организации образовательного процесса в ГАУ "УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ"

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ГАУ "УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ" гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует бессрочно с момента его выдачи.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /