



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНСТИТУТ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРОФЕССИОНАЛ»

СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающий (ая) по адресу _____

паспорт _____
(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)
_____ (кем и когда выдан, номер подразделения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку Автономной некоммерческой организации Институт непрерывного образования «Профессионал» (ИНО «Профессионал»), расположенной по адресу: 109029, г. Москва, ул. Нижегородская, д.32, стр.16, к.303, следующих своих персональных данных (включая получение их от меня или от третьих лиц по моему письменному согласию) для осуществления идентификации личности на период обучения и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с законодательством РФ об образовании: Общие сведения (фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения); Место жительства (включая номер телефона); Место регистрации (включая номер телефона); Паспортные данные или другого документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); Сведения о профессиональном и дополнительном образовании, уровне профессиональных знаний, о владении специальными умениями и навыками; Дополнительные сведения (в т.ч. наличие и группа инвалидности и степень ограничения способности к трудовой деятельности); Данные договора о платном образовании (номер и дата заключения, суммы и сроки оплат по договору). С целью правового регулирования моего обучения в Автономной некоммерческой организации «Институт непрерывного образования «Профессионал» (ИНО «Профессионал»), а также подтверждения вида и характера моего обучения в ИНО «Профессионал», его взаимодействия с федеральными органами власти для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года