

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность № \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

адрес регистрации \_\_\_\_\_  
(индекс, край/область/республика)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт», зарегистрированной по адресу: 355012 г. Ставрополь, ул.Голенева, 59а (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных с целью:

обеспечения организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об образовании, с договором об образовании, Уставом и локальными нормативными актами Оператора, в объеме:

фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование образовательной программы, форма обучения, условия обучения, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер телефона, адрес личной электронной почты, образование, данные в документах об образовании, о наличии специальных знаний, данные о процессе обучения, данные об успеваемости, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, паспортные данные

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Настоящее согласие действует с момента его подписания в течение всего срока моего обучения и дополнительно 5(пять) лет с момента окончания обучения (прекращения образовательных отношений). Такой срок не ограничивает Оператора в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе в электронной (цифровой) форме, которое регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 50 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», путем предоставления Оператору моего письменного заявления с указанием мотивированных причин его отзыва, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)