Директору ЧОУ ДПО «ЦПБ»

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

В целях прохождения обучения по программе дополнительного профессионального образования

Я,

(Ф.И.О. гражданина полностью)

в соответствии п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю «Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Центр пожарной безопасности», зарегистрированному по адресу: 680014, г. Хабаровск, ул. Промышленная,10, ОГРН 1122700001082, ИНН 2724999341, (далее ЧОУ ДПО «ЦПБ»), право на обработку и проверку моих персональных данных.

Моими персональными данными является информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в заявлении на прохождение обучения по программе пожарно-технического минимума и в договоре на оказание платных образовательных услуг, в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, сведения о занимаемой должности и наименовании организации, об образовании, профессии, специальности и квалификации.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении ЧОУ ДПО «ЦПБ» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Наименование основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | номер |  | дата выдачи |  | \_года |  |  |

наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  |  |
| (подпись гражданина) | | | | | | | |  | (фамилия и инициалы) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |