

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_  
ФИО, почтовый адрес,

\_\_\_\_\_  
№ и дата выдачи паспорта, название выдавшего паспорт органа

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Современная научно-технологическая академия» (далее – **Академия**) моих персональных данных, представляемых для оказания образовательных услуг в частности, получения Повышения квалификации включающих:

- 1) сведения об образовании (номера и даты выдачи документов о высшем, среднем профессиональном и ином образовании, наименование специальностей, учебных заведений, образовательных программ и т.п.)
- 2) сведения о работодателе (ИНН, ОГРН, полное наименование, адрес);

Предоставляю Академии право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Академия вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Академия имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Разрешаю Академии предоставление доступа к моим персональным данным, с оказания образовательных услуг.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Академии по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Академии. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Академия обязана прекратить их обработку, аннулировать все выданные мне документы об образовании.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_