СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия, номер сведения о дате выдачи и выдавшем органе*

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

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

*адрес регистрации*

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие государственному автономному учреждению «Региональный центр оценки качества образования Сахалинской области», расположенному по адресу 693020, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д.111 (далее – ГАУ РЦОКОСО, Оператор) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата (число, месяц, год) и место рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; номер контактного телефона; адрес электронной почты; адрес регистрации, адрес фактического места проживания; сведения об образовании (в том числе наименование образовательной и (или) иной организации; уровень образования); цифровое фотографическое изображение[[1]](#footnote-1) (фотография), видео.

Я даю согласие на обработку вышеуказанных персональных данных с целью обеспечения организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий, включая формирование базы данных участников.

Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае, если для достижения указанной выше цели необходимо передать персональные данные третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме, частично, либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам. Я проинформирован(а) о том, что персональные данные, предоставляемые третьим лицам, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) об юридических последствиях отказа предоставить персональные данные и (или) дать согласие на их обработку, если предоставление этих персональных данных или согласие являются обязательными.

Я ознакомлен(а), что ГАУ РЦОКОСО гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения цели обработки персональных данных.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент на основании моего письменного заявления.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка подписи*

1. Оператор не осуществляет обработку фотографического изображения лица в качестве биометрических персональных данных и не использует такое изображение для установления моей личности. [↑](#footnote-ref-1)