

**СОГЛАСИЕ**  
**на предоставление и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных **Частным учреждением дополнительного профессионального образования медицинских работников «Новый уровень»**, расположенным по адресу: г.Тюмень, ул.Немцова, д. 4, как оператором обработки персональных данных (далее - Учреждение), в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение Учреждением следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, образование, трудовая деятельность, паспортные данные, адрес регистрации и места жительства, номер служебного или личного мобильного телефона, иных персональных данных согласно Постановлению Правительства РФ от 26.08.2013 № 729 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» и локальным нормативным актам Учреждения в течение срока и в объеме, необходимых и достаточных Учреждению для целей осуществления любых видов деятельности, не запрещенных федеральными законами Российской Федерации и определенных Уставом Учреждения.

В целях обеспечения моих конституционных прав и в связи с обучением в Учреждении я также согласен(на) на хранение, комбинирование в том числе в информационных системах персональных данных Учреждения, а также на передачу и/или предоставление доступа Учреждением моих персональных данных, с использованием смешанного способа обработки и сети общего пользования Интернет, налоговые органы, Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации, правоохранительные органы и иные органы государственной власти в соответствии с законодательством Российской Федерации, в объеме, достаточном для достижения цели передачи.

Даю свое согласие на обработку ЧУ ДПО МР «Новый уровень» путём включения и/или передачи сведений, вносимых в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» для включения в общедоступные источники персональных данных и предоставления к ним доступа неограниченного круга лиц следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения;
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- место жительства;
- место регистрации;
- дата регистрации;
- дата регистрации в качестве застрахованного лица;
- статус лица (работающий, неработающий);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования;
- наименование документа об образовании;
- номер и серия бланка документа об образовании;
- регистрационный номер и дата выдачи документа об образовании;
- наименование организации, выдавшей документ об образовании;
- наименование образовательной программы, наименование профессии, специальности, направления подготовки (при наличии), наименование присвоенной квалификации (при наличии), срок обучения, год поступления на обучение, год окончания обучения;
- сведения, подтверждающие факт утраты документа об образовании (для документа, по которому подтвержден факт утраты);
- сведения, подтверждающие факт обмена и уничтожения документа (для документа, по которому подтвержден факт обмена и уничтожения);
- сведения о трудовой деятельности, в том числе сведения о предыдущих местах работы;

- сведения о прохождении трудовой деятельности, в том числе: дата, основания приема на работу, назначения на должность, дата, основания перевода, перемещения на иную должность, увольнения, наименование замещаемых должностей с указанием структурных подразделений;
- стаж работы;
- номера контактных телефонов (домашний, мобильный).

в целях включения указанных выше персональных данных в справочники, адресные книги, иные документы и информационные системы, электронные почтовые системы Учреждения, с использованием смешанного способа обработки персональных данных и возможностью доступа к ним неограниченного круга лиц.

В случае неправомерного/неадекватного использования Учреждением предоставленных в соответствии с настоящим согласием моих персональных данных, согласие будет отозвано на основании соответствующего письменного заявления.

Настоящее согласие действует в период действия заключенного со мной договора на оказание образовательных услуг и в течение 50 лет после прекращения его действия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.