Директору ЧОУ ДПО и ПО «УПЦ»

Михайлову С.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое письменное согласие Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования и профессионального обучения «Учебно-производственный центр» (место нахождения: 346513, Россия, Ростовская область, г. Шахты, ул. Федосеева, д. 37А), на обработку моих персональных данных в целях:

*обучение в учреждении .*

(впишите цели обработки персональных данных: работа в компании, трудоустройство или иное).

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.   
Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, образование, адрес проживания, ИНН, паспортные данные, контактный телефон и любая другая информация.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)  
« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ИНФОРМАЦИЕЙ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

*(в соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг,*

*утвержденных Постановлением Правительства РФ от 15.10.2013. N 706)*

С лицензией на право ведения образовательной деятельности серии 61Л01 № 0001599, рег. № 4076 от 23.10.2014 г. (выдана Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, г. Ростов-на-Дону, ул. Темерницкая, 44, тел. 8(863)2822205); Уставом Центра; Правилами внутреннего распорядка; условиями обучения; размером и порядком оплаты образовательных услуг; содержанием образовательной программы, формой документа, выдаваемого по окончании обучения и другими нормативными документами

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

***ознакомлен (на)***

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*