Куда: **Частное учреждение дополнительного профессионального образования
«Учебный центр «Профессионал»**

(ЧУДПО «Учебный центр «Профессионал»)

ОГРН 1106700000362 ИНН 6730086450

г. Смоленск, ул.Чаплина, д.12
Тел/факс: +7 (4812) 33-99-39
Email: prof.ppp@yandex.ru

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *указать ФИО субъекта персональных данных*

Контактная информация субъекта персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *указать номер телефона, адрес электронной почты* ***или*** *почтовый адрес*

**Согласие на обработку**
**персональных данных, разрешенных субъектом**
**персональных данных для распространения**

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

 *(указать ФИО полностью)*

руководствуясь п.1 ч.6 ст.10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ЧУДО «Учебный центр «Профессионал» (Оператором) на распространение моих персональных данных с **целью организации проверки знаний и информирования меня о времени проверки знаний** в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению****(да/нет)** | **Передача неограниченному кругу лиц (да/нет)** | **Запреты и ограничения (указать)\*** |
|  |  |  |  |  |
| Общие персональные данные | Фамилия |   |   |  |
| Имя |   |   |  |
| Отчество |   |   |  |
| Место работы |   |   |   |

\* В случае выбора в столбце 4 ответа «да», в строках столбца 5 проставляется « - ». При выборе в столбце 4 ответа «нет», в соответствующих строках столбца 5 указываются установленные субъектом персональных данных запреты и ограничения на распространение персональных данных по кругу лиц и/или способу распространения.

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться распространение и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| <http://prof67.ru/grafik-proverki-znanij/> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует 1 месяц с даты его выдачи.

В случае получения Оператором требования о прекращении распространения моих персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные на информационном ресурсе, указанном в настоящем согласии.

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

 *Подпись расшифровка подписи*