

Директору ГБУ ДПО ЦПК

Ф.И.О.
проживающего по адресу:

паспортные данные

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

телефон:

Согласие на обработку и хранение персональных данных обучающегося

Я, _____,
проживающая по адресу _____,
паспорт _____
(серия, номер, дата выдачи, кто выдал)

_____ настоящим выражаю свое согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение ГБУ ДПО ЦПК и его представителями моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность), профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет); семейное положение; паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан); адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; номер телефона (домашний, сотовый); сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке; сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию и другие персональные данные, необходимые соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Настоящие согласие действительно в течение трех лет с момента подписания. Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением.

« ____ » _____ 2024 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)