**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Я, субъект персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

зарегистрирован/а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных краевому автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова», находящемуся по адресу – 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Социалистический, д. 60 – (далее – Оператор, КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова») на следующих условиях:

1. Данное согласие на обработку персональных данных (далее – Согласие) дается на обработку персональных данных как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:
   1. Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; место работы и занимаемая должность; образование; преподаваемый предмет; квалификационная категория; сведения о результатах аттестации; законченное учебное заведение; год окончания учебного заведения; специальность по диплому; специальность по профессиональной переподготовке, адрес электронной почты, паспортные данные, номер СНИЛС.
3. Следующие персональные данные являются общедоступными: фамилия, имя, отчество; место работы и занимаемая должность; образование.
4. Цель обработки персональных данных: осуществление Оператором функций, полномочий и обязанностей, связанных с оказанием образовательных услуг в области дополнительного профессионального образования.
5. Основанием для обработки персональных данных являются: ст. 24 Конституции Российской Федерации; ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; Устав КАУ ДПО "АИРО имени А.М. Топорова".
6. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
7. Передача персональных данных третьим лицам осуществляется на основании законодательства Российской Федерации, договора с участием субъекта персональных данных или с согласия субъекта персональных данных.
8. Персональные данные обрабатываются до окончания обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению. Хранение персональных данных осуществляется согласно требованиям Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в области архивного дела и архивного хранения.
9. Согласие дается, в том числе, на информационные (рекламные) оповещения.
10. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем, путем направления письменного заявления КАУ ДПО "АИРО имени А.М. Топорова".
11. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных КАУ ДПО "АИРО имени А.М. Топорова" вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
12. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных в соответствии с п.8 данного Согласия.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ФИО |  | подпись |

ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА  
обучающегося курсов повышения квалификации

1. Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(фамилия, имя, отчество)*  
прошу зачислить меня на курсы повышения квалификации по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(форма обучения: очная, очная с применением ДОТ и ЭО, очно-заочная, очно-заочная с применением ДОТ и ЭО, заочная с применением ДОТ и ЭО)

2. Место работы (с указанием района): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Занимаемая должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Предметы, которые веду на условиях совмещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Образование (*нужное подчеркнуть*): высшее, среднее профессиональное; обучаюсь в вузе, в учреждении среднего профессионального образования

6. Учебное заведение (наименование, год окончания, специальность/квалификация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Получил образование по программам (*нужное подчеркнуть*): бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки рабочих и служащих, специалистов среднего звена.

8. Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Служебный адрес: \_\_\_\_\_\_ Алтайский край \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Индекс)* *(район, населенный пункт)*

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

*(улица, дом)*

11. Служебный телефон (с *кодом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

12. Контактный телефон (мобильный, домашний)

13. E-mail (личный): \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ознакомлен(а) со следующими документами КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова»:лицензия на осуществление образовательной деятельности, Уставом, дополнительной профессиональной программой (объём, учебный план. Календарный учебный график), Положением о порядке приема на обучение, оформления образовательных отношений, порядке и основаниях перевода и отчисления слушателей, Правилами внутреннего распорядка, режимом, расписанием занятий, Положение об итоговой аттестации слушателей.

Удостоверение прошу выслать на адрес МОУО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_.\_\_.2023