СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных) | | | |
| зарегистрирован\_\_ по адресу: | |  | |
|  | | | |
| фактический адрес проживания: | |  | |
|  | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) | | | |

в целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2018 № 1739 (ред. от 18.03.2023) «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 28.11.2018 № 679 «О премиях лучшим учителям за достижения в педагогической деятельности» и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 20 мая 2017 № 606 даю согласие региональному оператору – КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д.60; ИНН 2225016395; ОГРН 1022201774803) в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

число, месяц, год рождения;

место рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

адрес регистрации, фактический адрес проживания;

номер контактного телефона;

адрес электронной почты;

место работы, занимаемая должность,

сведения об образовании;

сведения об ученой степени, ученом звании;

сведения о квалификационной категории;

сведения о наградах (вид, дата);

сведения о стаже работы, о трудовой деятельности;

характеризующие материалы с указанием конкретных заслуг в просветительской деятельности.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва   
в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  | 20 | г. |