

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность в сфере образования, в целях установления квалификационной категории» (в части подачи заявления и получения результатов предоставления государственной услуги) на территории Пермского края, даю согласие – Министерству образования и науки Пермского края, (ОГРН 1025900530336, ИНН 5902290723, 614015, г. Пермь, ул. Куйбышева, д.14), государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края», (ОГРН 1025900764449, ИНН 5903005619, юридический адрес: 614068, г. Пермь, ул. Екатерининская, д. 210) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в соответствии с пунктом 3 статьи 3, частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 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);

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

должность;

место работы;

стаж;

образование, специальность, квалификация;

повышение квалификации;

сведения о квалификационной категории;

сведения о наградах (вид, дата);

сведения о результатах профессиональной деятельности;

сведения о результатах аттестации в целях установления квалификационной категории (первой, высшей, педагог-методист, педагог-наставник);

номер телефона;

адрес электронной почты.

Запреты и условия на обработку персональных данных не устанавливаю.

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

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Субъект персональных данных:

_____/ _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

«_____» _____ 20____ г.