

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

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)

контактная информация:

\_\_\_\_\_ (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

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) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения неопределенному кругу лиц в соответствии со статьей со ст. 10<sup>1</sup> Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», посредством сайта Министерства образования и науки Пермского края <https://minobr.permkrai.ru/>

К персональным данным, на распространение которых неопределенному кругу лиц я даю согласие, относятся: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, место работы, сведения о результатах аттестации в целях установления квалификационной категории (первой, высшей, «педагог-методист», «педагог-наставник»).

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.