**АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Слушатель:** |  |
| ФИО (полностью) |  |
| Должность |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (п[исьмо Рособрнадзора № 14-10 от 08.02.2021 «О заполнении ФИС ФРДО»](https://tuvobrnadzor.rtyva.ru/images/news/2020/2606/snils.pdf))1 |  |
| Гражданство |  |
| Образование[[1]](#footnote-1) (высшее образование ВО,  среднее профессиональное образование СПО), форма получения образования (очно, заочно)  Серия документа о ВО/СПО  Номер документа о ВО/СПО  Квалификация присвоенная(согласно диплому)  Фамилия указанная в дипломе о ВО или СПО |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных слушателей дополнительного профессионального образования**

Я (далее - Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие Автономному учреждению Костромской области «Центр охраны и условий труда»(далее - Оператор), на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: − приёма, обучения и выпуска слушателей дополнительного профессионального образования (далее – ДПО) в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Оператора;

− ведения учёта личных дел слушателей ДПО, а также хранение личных дел в архиве на бумажных и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;

− ведения учёта результатов освоения слушателями ДПО образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;

− выдачи дипломов о профессиональной переподготовке, сертификатов специалиста, удостоверений о повышении квалификации;

− выдачи справок по запросу Субъекта, работодателей, органов государственного управления и иных сведений в соответствии с законодательством РФ;

− планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования;

− восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих образование, в случае их утери.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

− фамилия, имя, отчество;

− дата рождения (число, месяц, год рождения);

− информация о трудовой деятельности (место работы, должность);

−информация об образовании (уровень, специальность, профессия, квалификация, наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи);

− информация о месте обучения (программа профессиональной переподготовки, цикл специализации и/или усовершенствования);

3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ.

4. Настоящее согласие действует бессрочно.

5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент на основании письменного сообщения в произвольной форме, если иное не установлено законодательством РФ.

6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ) «О персональных данных». Субъект персональных данных: на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласен (согласна) / не согласен (не согласна)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись ФИО

**Справки по телефонам:** телефон8 (4942) 55-72-33**,** e-mail: [kocout@yandex.ru](mailto:kocout@yandex.ru)

1. Копия документа о СНИЛС прилагается [↑](#footnote-ref-1)