

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
проживающий (ая) по адресу _____,
телефон _____

даю согласие на обработку моих персональных данных Центру дополнительного профессионального образования ООО «АСТ» (ООО «АСТ»), адрес 45409, г. Челябинск, ул. Либкнехта, д.2, оф.225 (далее оператор).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
3. Номер телефона (мобильный, домашний/рабочий);
4. ИНН и паспортные данные.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях заключения договора на оказание дополнительных образовательных услуг.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Центр дополнительного профессионального образования ООО «АСТ» (ООО «АСТ») гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____