Начальнику ФАУ ДПО Учебный центр

ФПС по Республике Татарстан

Кантемирову М.Х.

 **Согласие на обработку персональных данных**

В целях прохождения обучения в ФАУ ДПО Учебный центр ФПС по Республике Татарстан,

Я,

(Ф.И.О. гражданина полностью, дата рождения)

в соответствии требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам ФАУ ДПО Учебный центр ФПС по Республике Татарстан на обработку моих персональных данных, необходимых в рамках прохождения обучения, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение на бумажном и электронном носителях, уточнение, извлечение, использование, обезличивание, удаление, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие касается следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождении, типе документа, удостоверяющем личность (его серии, номере, дате и месте выдачи), СНИЛС, адреса и даты регистрации по месту жительства, номера контактного телефона, электронной почты, реквизитов водительского удостоверения, сведений об образовании, профессиональной переподготовке и повышении квалификации, а также сведений о месте работы и должности.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ФАУ ДПО Учебный центр ФПС по Республике Татарстан (420054 Республика Татарстан г. Казань, ул. Техническая, д. 13) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку.

Наименование основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации: паспорт

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  серия |  | номер |  | дата выдачи |  | года |  |  |

наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись гражданина) |  | (фамилия и инициалы) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |