

Ректору АНО ВО «Институт  
непрерывного образования»  
Цветлюк Л.С.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан

(дата, кем выдан)

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_

на основании статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие АНО ВО «Институт непрерывного образования» (далее – Организация), место нахождения: **109542, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Выхино-Жулебино, пр-кт Рязанский, д. 86/1, стр. 3, помещ. 2/3** на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Цели обработки: предоставление услуг связанных с осуществлением образовательного процесса, заключения договоров о платных образовательных услугах, оформления и участия в конкурсах, соревнованиях, защиты интересов, предоставления услуг и выполнение различных требований законодательства; передача данных в архив;

2. Перечень третьих лиц, которым передаются персональные данные (наименование и адрес организаций)

Государственное унитарное предприятие города Москвы «Московский социальный регистр» - 115093, г. Москва, Серпуховский пер. д.7, стр. 1

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки - 117997, г. Москва, ул. Шаболовка, д.33

3. Перечень моих персональных данных, которые могут обрабатываться Организацией:

| N<br>п/п | Персональные данные                        | Согласие |     |
|----------|--------------------------------------------|----------|-----|
|          |                                            | ДА       | НЕТ |
| 1        | Фамилия                                    |          |     |
| 2        | Имя                                        |          |     |
| 3        | Отчество                                   |          |     |
| 4        | Пол                                        |          |     |
| 5        | Год, месяц, дата и место рождения          |          |     |
| 6        | Адреса регистрации/фактического проживания |          |     |
| 7        | адрес электронной почты                    |          |     |
| 8        | номер мобильного и домашнего телефонов     |          |     |

|    |                                                                                                      |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 9  | данные документа удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан) |  |  |
| 10 | СНИЛС                                                                                                |  |  |
| 11 | гражданство                                                                                          |  |  |
|    | 2. Специальные категории персональных данных                                                         |  |  |
| 12 | данные о состоянии здоровья                                                                          |  |  |

4. Срок действия согласия 10 лет.

5. Организация вправе осуществлять любые действия по обработке ПДн, необходимые для достижения указанных в настоящем согласии целей в т. ч сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьему лицу, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными с учетом федерального законодательства;

6. Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления, направленного по указанному в настоящем согласии адресу Организации на имя Ректора. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

7. Заявление должно содержать паспортные данные, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

8. Способ обработки – автоматизированный и/или неавтоматизированный.

9. Уведомление о прекращении обработки ПДн и уничтожении ПДн предоставляется по запросу субъекта ПДн.

10. Данные АНО ВО «Институт непрерывного образования»:

Адрес 109542, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Выхино-Жулебино, пр-кт Рязанский, д. 86/1, стр. 3, помещ. 2/3

Ректор Цветлюк Л.С.

**Подпись субъекта ПДн**

**ФИО** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.**