

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, зарегистрированный(-ая) по адресу:

Паспорт серия: _____ номер: _____, выдан

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных **Обществу с ограниченной ответственностью «Северо-западный медицинский учебный центр последипломного образования»** (ИНН 7813241534, ОГРН 1167847062162, место нахождения: 191119, г. Санкт-Петербург, ул. Константина Заслонова, д. 7, лит. А, пом. 2-Н, пом. 11), именуемому далее «Оператор», с целью проведения обучения по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с квалификационными требованиями к специальности, выдачи документов об обучении.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, идентификационный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты, данные об образовании, профессии.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. Я подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет со дня его предоставления. Срок хранения моих персональных данных составляет 5 (пять) лет.

Согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением, которое может быть направлено мной в адрес Оператора (197110, Санкт-Петербург, Большая Разночинная дом 27, литер А, пом. 1-Н) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора по указанному выше адресу. Заявление должно содержать номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также собственноручную подпись субъекта персональных данных. При этом за оператором остаётся право продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в п. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 ФЗ № 152, ч. 4 ст. 13 ФЗ № 323 и в иных действующих нормативно-правовых актах.

С политикой и Положением об обработке персональных данных в ООО «СЗМУЦПО» ознакомлен(-а).

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____ Ф.И.О. _____