

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 \_\_\_\_\_

даю согласие АНО ВО «Институт непрерывного образования» (далее – Организация), место нахождения: **109542 Москва Рязанский проспект д.86/1** 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: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адреса регистрации/фактического проживания, адрес электронной почты, номер мобильного и домашнего телефонов учащегося, данные документа удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан), гражданство, фотографии, данные о состоянии здоровья при необходимости, СНИЛС обучающегося, иная информация и данные, необходимые для обеспечения учебного процесса и предоставления образовательных услуг;

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.

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 Москва Рязанский проспект д.86/1

Ректор Цветлюк Л.С.

**Подпись субъекта ПДн**

**ФИО** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем моего сына/дочери

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

\_\_\_\_\_  
(дата, кем выдан)

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

\_\_\_\_\_,  
даю согласие АНО ВО «Институт непрерывного образования» (далее – Организация), место нахождения: **109542 Москва Рязанский проспект д.86/1** на обработку персональных данных моих и моего сына/дочери 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 и персональных данных моего ребенка, которые могут обрабатываться Организацией: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адреса регистрации/фактического проживания, адрес электронной почты, номер мобильного и домашнего телефонов учащегося, данные документа удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан), гражданство, фотографии, данные о состоянии здоровья при необходимости, СНИЛС учащегося, иная информация и данные, необходимые для обеспечения учебного процесса и предоставления образовательных услуг;

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.

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 Москва Рязанский проспект д.86/1

Ректор Цветлюк Л.С.

**Подпись субъекта ПДн**

**ФИО** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«  » \_\_\_\_\_

Ректору АНО ВО «Институт  
непрерывного образования»

Цветлюк Л.С.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я

\_\_\_\_\_ (ФИО представителя)

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

\_\_\_\_\_ (дата, кем выдан)

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

\_\_\_\_\_ являясь представителем по доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, выданной

\_\_\_\_\_ (ФИО представляемого)

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

\_\_\_\_\_ (дата, кем выдан)

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

даю согласие АНО ВО «Институт непрерывного образования» (далее – Организация), место нахождения: **109542 Москва Рязанский проспект д.86/1** на обработку 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 и персональных данных представляемого, которые могут обрабатываться Организацией: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адреса регистрации/фактического проживания, адрес электронной почты, номер мобильного и домашнего телефонов учащегося, данные документа удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан), гражданство, фотографии, данные о состоянии здоровья при необходимости, СНИЛС учащегося, иная информация и данные, необходимые для обеспечения учебного процесса и предоставления образовательных услуг;

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.

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 Москва Рязанский проспект д.86/1

Ректор Цветлюк Л.С.

**Подпись субъекта ПДн**

**ФИО** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_\_