**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим, во исполнение требований Федерального закона Российской Федерации
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

1. **Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., зарегистрирован: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(далее – Субъект ПД) свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие
на обработку моих персональных данных ООО «Школа медицины плода, ОГРН 1207800015224, ИНН 7801678175, юр.адрес199406, г. Санкт-Петербург, ул. Шевченко, д.18, литер А, пом. 5Н, оф. 3-5, e-mail ultrasoundplod@mail.ru (далее – Оператор)

1. **Перечень персональных данных Субъекта ПД, передаваемых Оператору на обработку:**
* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* место рождения;
* место работы;
* должность;
* паспортные данные:
	+ серия,
	+ номер,
	+ кем и когда выдан,
	+ код подразделения
* документ о смене имени или фамилии;
* данные, содержащиеся в документе о среднем профессиональном и (или) высшем образовании либо документе, подтверждающем получение среднего профессионального и (или) высшего образования;
* СНИЛС;
* контактная информация
	+ номера контактных телефонов;
	+ адреса электронной почты,
	+ почтовый адрес для корреспонденции.

Целью обработки персональных данных является организация процесса обучения в форме повышения квалификации/профессиональной переподготовки в рамках дополнительного профессионального образования согласно ст. 76 Федерального закона Российской Федерации
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1. **Согласие дается на совершение следующих действий с ПД Субъекта:**
	1. сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
	2. передачу ПД третьим лицам исключительно для обеспечения процесса обучения и аттестации, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации;
	3. обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и без использования (смешанная обработка).
2. Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 3 лет. Указанный срок не ограничивает Оператора в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные Субъекта ПД.
3. Данное Согласие может быть отозвано Субъектом ПД на основании направленного в адрес Оператора письменного заявления или электронного сообщения с e-mail Субъекта ПД на e-mail Оператора.
4. Стороны признают юридическую силу скан-копии данного Согласия. Согласие подтверждается путем отправки его скан-копии по электронной почте в формате jpeg или pdf. Направленный таким образом документ считается подписанным простой электронной подписью и признается сторонами равнозначным бумажному, подписанному собственноручной подписью Субъекта ПД.

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

 (Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.