СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия имя отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)*

свободно, своей волей и в своём интересе выражаю согласие обществу с ограниченной ответственностью «Центр исследования безопасности информационных технологий» (ИНН 7733716800, ОГРН 1097746698026, адрес местонахождения 125362, г. Москва, ул. Тушинская, д.8, помещение 23, этаж 3) – (далее Учебный Центр) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* паспортные данные;
* сведения об образовании;
* страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)
* сведения о месте работы (название организации- работодателя);
* номер телефона, адрес электронной почты,

 также иной информации, необходимой Учебному центру исключительно в указанных ниже целях.

Согласие даётся мной для целей заключения и регулирования образовательных отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений (в т.ч. информирования меня о продуктах Учебного центра), обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, контроля количества и качества выполняемых практических и самостоятельных работ в рамках образовательного процесса.

 Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

 Настоящее согласие действует в течение срока действия договора об оказании образовательных услуг, стороной которого или выгодоприобретателем является субъект персональных данных, а также в течение 5 лет после прекращения действия договора.

Данное согласие может быть отозвано путём личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) на юридический адрес Учебного Центра.

 Права и обязанности в области обработки и защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Число месяц год личная подпись*