

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
СЛУШАТЕЛЯ ГРУППЫ № \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе **выражаю** Государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский центр оценки качества образования и информационных технологий» (далее – ГБУ ДПО «СПбЦОКОиИТ»), адрес местонахождения: 190068, Санкт-Петербург, Вознесенский пр., д.34, литер Н, **согласие** на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: *фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные документа удостоверяющего личность, данные СНИЛС, номер телефона, адрес электронной почты, информация о документах об образовании, квалификация по диплому, сведения об основном месте работы и занимаемой должности, ученое звание, ученая степень, квалификационная категория, стаж работы.*

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях получения образовательной услуги, в том числе для оформления документов о прохождении обучения, организации процесса обучения, занесения данных в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО) и ведения статистической отчетности.

Я проинформирован(-а), что ГБУ ДПО «СПбЦОКОиИТ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Настоящее Согласие вступает в силу со дня передачи мною в ГБУ ДПО «СПбЦОКОиИТ» моих персональных данных и действует в течение пяти лет.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем предоставления в ГБУ ДПО «СПбЦОКОиИТ» соответствующего заявления в письменной форме.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

на обучение по дополнительной профессиональной программе  
(программе повышения квалификации/программе профессиональной переподготовки)

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе

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

Подпись

Я ознакомлен(-а) со следующими документами <sup>1</sup>:

- лицензия на осуществление образовательной деятельности (с приложением),
- устав Центра,
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Подпись

Я информирован(-а), что указанные мной ниже сведения будут использоваться исключительно в целях получения образовательной услуги:

Мобильный телефон				
Адрес эл. почты				
Диплом	Серия	Номер	Дата выдачи	Фамилия (как указано в дипломе)
СНИЛС				
Дата рождения				

Подпись

Я подтверждаю, что сведения, указанные мной в данном заявлении, являются достоверными.

Подпись

<sup>1</sup> - все документы представлены в свободном доступе на сайте ГБУ ДПО «СПбЦОКОиИТ» (<https://rcokoit.ru/>) в разделе «Сведения об образовательной организации»