

**СОГЛАСИЕ
на обработку их персональных данных**

Оператор:

краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Алтайский краевой институт повышения квалификации работников образования» (КГБУ ДПО АК ИПКРО) (проспект Социалистический, д.60, Барнаул, 656049)

Цель обработки персональных данных:

осуществление Оператором функций, полномочий и обязанностей, связанных с оказанием образовательных услуг в области дополнительного профессионального образования

Перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящее согласие:

1) фамилия, имя и отчество; 2) район; 3) наименование организации-работодателя; 4) занимаемая должность; 5) преподаваемые учебные предметы (дисциплины); 6) преподаваемый учебный предмет (дисциплина); 7) квалификационная категория; 8) образование; 9) наименование учебного заведения, которое закончил обучающийся; 10) специальность по диплому; 11) направление профессиональной переподготовки; 12) сведения о повышении квалификации; 13) сведения о результатах аттестации; 14) адрес электронной почты; 15) контактные телефоны; 16) наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается настоящее согласие:

в отношении персональных данных 1 – 16: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление государственным органам исполнительной власти, органам местного самоуправления и (или) организациям-работодателям в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом оператора, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в том числе с использованием средств автоматизации.

Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:

смешанная обработка персональных данных с передачей по внутренней сети Оператора и по сети Интернет.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие:

бессрочно.

| №№ | Фамилия, имя и отчество аттестующегося | Номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе | Подпись |
|----|--|--|---------|
| 1. | | | |