**Согласие обучающегося на обработку персональных данных**

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

фамилия, имя, отчество (если отчество имеется)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер кем и когда выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации согласно документу, удостоверяющему личность

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе даю Образовательной автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «СКАЕНГ» (ОАНО ДПО «СКАЕНГ») ОГРН: 1187700001686; ИНН: 9709022748, зарегистрированной по адресу: : 109004, г. Москва, Вн. тер. г. муниципальный округ Таганский, ул. Александра Солженицына, д. 23А, стр. 4, помещ. 2/1..(далее – Исполнитель), согласие на обработку моих персональных данных.

**Я проинформирован(а) о том, что цель обработки предоставленных персональных данных – исполнение законодательства Российской Федерации об образовании, а именно:**  
-обеспечение соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов Исполнителя;

-реализация моих академических прав, обеспечения моей личной безопасности, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, повышения эффективности управления образовательным процессом;

-проведение мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования, формирования внутренних справочных материалов, содержащих персональных данные;

-подача Исполнителем данных в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

-фамилия, имя, отчество;

-год, месяц, дата и место рождения;

-гражданство;   
-адрес постоянной и временной регистрации и фактического места жительства;

-паспортные данные либо реквизиты иного документа, удостоверяющего личность;

-сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;

-идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;

-номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;

фотографии, номера телефонов, адреса электронной почты.

В случае изменения моих персональных данных до выдачи Исполнителем диплома установленного образца, обязуюсь в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения моих персональных данных информировать об этом Исполнителя в письменной форме и предоставить копии подтверждающих документов.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Информирован и **согласен**, что Исполнителем обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях,

Также выражаю **согласие** на передачу моих персональных данных в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении в целях подтверждения факта обучения у Исполнителя и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления, направленного по адресу регистрации компании или в электронном виде по адресу dpo@skyeng.ru. В случае отзыва настоящего согласия Исполнитель вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« » 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать дату зачисления* подпись расшифровка подписи