

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, в том числе сведений о состоянии здоровья

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

«___» _____ г., адрес регистрации:

в соответствии со ст. 9 и п. 1 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Тамбовский учебно-производственный комбинат» (ИНН 2827008458, ОГРН 1112800000610, адрес: 676950, Амурская область, Тамбовский муниципальный округ, с. Тамбовка, ул. Школьная, д. 17) (далее: Оператор) на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

1. Цели обработки: заключение и исполнение договора об оказании платных образовательных услуг; организация обучения, текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации; допуск к практическому обучению вождению; оформление и выдача документа об обучении; внесение сведений в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО); подготовка документов для сдачи экзаменов в Госавтоинспекции или органах Ростехнадзора.

2. Перечень персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации и проживания; номер телефона, адрес электронной почты; СНИЛС; сведения об образовании и квалификации; данные водительского удостоверения или удостоверения тракториста-машиниста (при наличии); фотография; сведения о ходе и результатах обучения.

3. Специальная категория персональных данных: сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в медицинском заключении о наличии (об отсутствии) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (серия, номер, дата выдачи, медицинская организация, заключение, категории, ограничения).

4. Действия с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) в объёме, необходимом для достижения целей, указанных в п. 1, блокирование, удаление, уничтожение. Способ обработки: смешанный (с использованием средств автоматизации и без их использования).

5. Передача: Оператор вправе передавать персональные данные в Госавтоинспекцию (подразделения ГИБДД МВД России), органы Ростехнадзора, в ФИС ФРДО, а также иным лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами. Трансграничная передача не осуществляется.

6. Срок действия согласия: со дня подписания до истечения сроков хранения документов об обучении, установленных законодательством об архивном деле. Сведения о состоянии здоровья обрабатываются только в период обучения и сдачи экзаменов и после его окончания уничтожаются, кроме копии медицинского заключения в личном деле обучающегося.

7. Согласие может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного заявления по адресу: 676950, Амурская область, Тамбовский муниципальный округ, с. Тамбовка, ул. Школьная, д. 17, или на адрес электронной почты upk.tambovsky@yandex.ru. В случае отзыва согласия Оператор вправе продолжить обработку в случаях, предусмотренных п. 2–11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных».

Согласие дано отдельно от иных документов (ч. 1 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных»).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____

(подпись / расшифровка)