СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,
зарегистрированный (ная) по адресу
паспорт, выдан,
(дата) (кем выдан)
даю согласие следующему оператору персональных данных:
Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации
и профессиональной переподготовки работников образования Тульской
области», <u>адрес:</u> 300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22;
с целью проведения аттестации для установления первой и высше
квалификационной категории, квалификационной категории «педагог
методист», «педагог-наставник» (нужное подчеркнуть) на обработку, в том числ
передачу в
Министерство образования Тульской области, адрес регистрации
300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2; адрес фактический: 300012, г. Тула, ул
Оружейная, д. 5
следующих моих персональных данных:
фамилия, имя, отчество, должность, сведения об образовании, сведения
дополнительном профессиональном образовании, место работы, сведения
профессиональных достижениях, сведения о квалификационной категори
стаж работы, награды, ученые звания, контактные данные (те
мобильный, домашний, рабочий, адрес эл. почты, почтовый адрес).
Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:
сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновлени
изменение); извлечение; использование; передача между указанными выи
операторами; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
Даю согласие на публикацию (распространение) на сайте министерств
образования Тульской области приказа о результатах аттестаци
содержащего следующие мои персональные данные: фамилия, имя, отчеств
должность, место работы, сведения о квалификационной категории.
Я ознакомлен(а), что:
мое согласие на обработку персональных данных действует с момент
подписания настоящего согласия до окончания действия установленно
квалификационной категории;
данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в
основании моего письменного заявления.

(подпись)

(расшифровка подписи)