

РЕКТОРУ ГБУ ДПО «КРИПО»  
А. М. Тулееву

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_

проживающий (-ая):

адрес регистрации по месту жительства (с почтовым индексом):

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт)

1. В соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ свободно, своей волей и в своем интересе, в целях обеспечения наиболее полного исполнения Государственным бюджетным учреждением дополнительного профессионального образования «Кузбасский региональный институт развития профессионального образования» (далее - Оператор) своих обязанностей согласно действующему законодательству Российской Федерации, а также в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с его Уставом даю конкретное, информированное и сознательное согласие на обработку следующих моих персональных данных. Любая информация, относящаяся ко мне, как к физическому лицу (субъекту персональных данных), полученная от меня для Межрегионального конкурса «Преподаватель года» в том числе: мои фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; гражданство; номер основного или иного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания; документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа (идентификационный номер налогоплательщика - ИНН); номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя (при получении согласия от моего представителя); адрес электронной почты или почтовый адрес; номер телефона; фотографии; сведения об образовании, профессии, направленности (профиле) подготовки/специальности и квалификации; сведения о стаже работы; сведения об ученой степени, ученом звании, должности, месте работы, регионе, населенном пункте и стране проживания.

2. Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения оформляется отдельно).

3. Оператор вправе осуществлять автоматизированную обработку персональных данных, указанных в пункте 1 настоящего согласия, или их обработку без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи.

4. Настоящее согласие действует со дня его подписания – 2 (два) календарных месяца, либо до достижения целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом Российской Федерации, либо до дня его отзыва путем личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью).

5. Подтверждаю, что проинформирован(-а) о возможности отзыва (полностью или частично) настоящего согласия у Оператора путем письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью), направленного по почте или зарегистрированного в установленном порядке.

6. С Политикой обработки персональных данных клиентов, контрагентов и иных субъектов персональных данных Оператора ознакомлен(а).

**Оператор персональных данных:**

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Кузбасский региональный институт развития профессионального образования» (ГБУ ДПО «КРИПО») (ОГРН 1024200706166, ИНН 4205041252)

**Адрес Оператора:**

650070, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, ул. Тухачевского 38а

**Ответственный за обработку персональных данных:**

**Максимова Наталья Алексеевна** \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

« » 20 г.

Приложение 3  
к Положению о проведении  
IV межрегионального конкурса  
«Преподаватель года»

РЕКТОРУ ГБУ ДПО «КРИПО»  
А. М. Тулееву  
650070, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово,  
ул. Тухачевского, 38а  
ИНН 4205041252  
ОГРН 1024200706166

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)  
номер телефона: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
почтовый адрес: \_\_\_\_\_

**Согласие  
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Кузбасский региональный институт развития профессионального образования» (ГБУ ДПО «КРИПО») на распространение (передачу, предоставление) своих персональных данных посредством официального сайта и социальных сетей Оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://krirpo.ru>, <https://vk.com/krirpo>, [https://t.me/krirpo\\_ru](https://t.me/krirpo_ru) <https://www.youtube.com/channel/UC50tz2n25uMs2yiQfJH87ECw/>, на которых будет осуществляться предоставление доступа к указанным персональным данным неограниченному кругу лиц с целью предоставления информации о субъекте персональных данных и деятельности Оператора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации в части ведения сайта образовательной организации.

Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

№ п/ п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
<b>1. Общие персональные данные</b>			
	Фамилия	ДА	
	Имя	ДА	
	Отчество (при наличии)	ДА	
	Сведения об образовании и (или) о квалификации, или наличии специальных знаний	ДА	
	Ученая степень, ученое звание	ДА	
	Должность, место учебы и (или) работы	ДА	
	Гражданство	ДА	
	Город и страна проживания	ДА	
	Номер телефона	ДА	
	Адрес электронной почты	ДА	
	Почтовый адрес	ДА	
	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	ДА	
	Цифровые видеоизображения	ДА	

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты:

№ п/п	Персональные данные	Перечень устанавливаемых условий и запретов

(указанное поле заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

---

---

---

(указанное поле заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до дня его отзыва путем личного обращения или направления письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью).

Подтверждаю, что проинформирован(-а) о возможности отзыва (полностью или частично) настоящего согласия у Оператора путем письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью), направленного по почте или зарегистрированного в установленном порядке.

С Политикой обработки персональных данных клиентов, контрагентов и иных субъектов персональных данных Оператора ознакомлен(а).

**Ответственный за обработку персональных данных:**

Максимова Наталья Алексеевна \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)