Приложение №1

к заявлению к прохождению

независимой оценки квалификации.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_от имени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающие полномочия представителя, в случае если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю **Центру оценки квалификации Автономной некоммерческой организации «Строители Байкальского региона**» (664075 Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская-180А. Этаж 4, пом. 410) (далее – Оператор) свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие **с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена** на:

-сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото и видео материалы профессионального экзамена;

-поручение обработки ООО «РОКС» (юридический адрес: 123376 г. Москва, ул. Красная Пресня, д. 28, этаж 5, пом. 514)вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации;

-поручение обработки ООО «Цифровой Юрист» (юридический адрес: 115035, г. Москва, Космодамианская наб., д.26/55, стр.7) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации;

-поручение обработки экзаменационным центром ЦОК АНО «СБР» (юридический адрес: 664075 Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская-180А. Этаж 4, пом. 410) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации.

Данное согласие действует с даты подписи до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена , если оно не было отозвано в соответствии со ст. 9Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течении 30 (тридцати) дней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю Ассоциации «Национальное объединение строителей» (юридический адрес: 123242 г. Москва, ул. Малая Грузинская, д.3) являющейся базовой организацией Совета по профессиональным квалификациям в строительстве (далее –Оператор) , свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие **с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена** на:

-сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото и видео материалы профессионального экзамена;

Данное согласие действует с даты подписи до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена , если оно не было отозвано в соответствии со ст. 9Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течении 30 (тридцати) дней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи