

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
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», адрес: 300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22;

с целью проведения аттестации для установления квалификационной категории (первой или высшей)

на обработку, в том числе 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 о дополнительном профессиональном образовании, место работы, сведения о профессиональных достижениях, сведения о квалификационной категории, стаж работы, награды, ученые звания, контактные данные (тел. мобильный, домашний, рабочий, адрес эл. почты, почтовый адрес).

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача между указанными выше операторами; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

Даю согласие на публикацию (распространение) на сайте министерства образования Тульской области приказа о результатах аттестации, содержащего следующие мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, должность, место работы, сведения о квалификационной категории.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до окончания действия установленной квалификационной категории;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

«__» _____ Г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)