|  |
| --- |
| Приложение № 1 |
| к приказу ФАУ ДПО |
| Самарский учебный центр ФПС |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Начальнику ФАУ ДПО |
| Самарский учебный центр ФПС |
| О.А. Шалаеву |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
|  | (место регистрации, место проживания) |
|  |  |
|  | (паспорт) |

**Заявление о согласии на обработку персональных данных субъекта персональных данных (ФОРМА)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| (фамилия, имя, отчество полностью) | | |

настоящим, даю свое согласие федеральному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Самарский учебный центр федеральной противопожарной службы», расположенному по адресу: 443099, г. Самара, ул. Крупской, д. 16, на обработку персональных данных, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество,

- дата рождения;

- паспортные данные;

- сведения об образовании;

- индивидуальный номер налогоплательщика;

- страховой номер индивидуального лицевого счета;

- адрес проживания и регистрации;

- контактные данные.

В целях наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения целей, предусмотренных договором (государственным заданием, контрактом, соглашением, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование персональных данных,   
а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что федеральное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Самарский учебный центр федеральной противопожарной службы» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных или до дня отзыва в письменной форме.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)