|  |
| --- |
| Начальнику ФАУ ДПО Сыктывкарский учебный центр ФПС |
| С.Б. Лоцманенко |
|  |
| От |
| должность сотрудника (работника) |
|  |
| Фамилия И.О. сотрудника (работника) |
|  |
|  |
| наименование документа, удостоверяющего личность |
|  |
| номер и серия документа, кем и когда выдан |
|  |

**Заявление**

**о согласии на обработку персональных данных**

Я, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие федеральному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Сыктывкарский учебный центр федеральной противопожарной службы» (Юридический адрес РК, г. Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, д. 68) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) своих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Сведений, изложенных в документе, удостоверяющем личность.
4. Адрес регистрации по месту жительства.
5. Адрес нахождения (жительства) в г. Сыктывкаре в период обучения в ФАУ ДПО Сыктывкарский учебный центр ФПС.
6. Сведений о семейном положении.
7. Сведений об образовании и повышении квалификации.
8. Сведения о профессии (должность, звание и т.п.).
9. Сведений о подразделении, откуда прибыл на учёбу.
10. Абонентский номер домашнего (сотового) и рабочего телефона.
11. Данные связанные с прохождением службы и учёбы (материалы аттестаций, сдачи квалификационных экзаменов, свидетельства (дипломы, сертификаты) об окончании различных видов обучения, курсов и т.п.).
12. Цели обработки:

12.1. Подготовка распорядительных документов служебного характера для организации учебного процесса.

12.2. Подготовка и использование в работе служебных документов (составление характеристик, аттестаций, справок, протоколов, медицинских карт, ведение личного дела, формирование учебных дел).

12.3. Учет личного состава, формирование строевой записки.

12.4. Подготовка приказов, соглашений, договоров (при обучении слушателя на договорной основе).

13. Согласие действует в течение срока прохождения обучения в федеральном автономном учреждении дополнительного профессионального образования Сыктывкарский учебный центр федеральной противопожарной службы.

14. Мне разъяснено, что настоящее заявление может быть мною отозвано с даты, указанной в письменном заявлении об отзыве согласия на обработку персональных данных.

15. В случае отзыва согласия федеральное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Сыктывкарский учебный центр федеральной противопожарной службы не вправе использовать мои персональные данные в целях, указанных в настоящем заявлении.

(Основание: ст. ст. 9, 21 ФЗ РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста, расшифровка)