Приложение № 2

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_года, зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) в целях участия
в краевом конкурсе методических служб профессиональных образовательных организаций Хабаровского края (далее – Конкурс) даю согласие краевому государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского (ОГРН 1022701132882, ИНН 2722011855), расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Забайкальская, д. 10 (далее – Институт), на обработку моих персональных данных, а именно:

1. Совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Закона
о персональных данных, а именно сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в отношении следующих персональных данных:

• фамилия, имя, отчество (при наличии);

• пол, возраст;

• дата и место рождения;

• гражданство;

• паспортные данные;

• адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

• номера телефона (домашний, мобильный), адреса электронной почты;

• сведения об образовании, квалификации, профессии и специальности,
об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке;

• сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;

• СНИЛС;

• ИНН.

2. Размещение в общедоступных источниках, в том числе в
информационно-телекоммуникационной сети Интернет следующих персональных данных:

• фамилия, имя, отчество (при наличии);

• место работы, должность;

• фото- и видеоизображение;

• сведения об образовании, квалификации, профессии и специальности;

• сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной подготовке;

• сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;

• сведения, информация о ходе Конкурса и о его результатах.

Обработка и передача третьим лицам персональных данных осуществляется
в целях:

• участия в Конкурсе;

• организации, проведения и популяризации Конкурса, в том числе в СМИ;

• обеспечения участия в Конкурсе и мероприятиях, связанных с награждением победителей Конкурса;

• формирования статистических и аналитических отчетов по результатам Конкурса, подготовки информационных материалов;

• создания базы данных участников Конкурса, размещения информации
об участниках Конкурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

• обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что для достижения указанных выше целей мои персональные данные могут быть переданы Институтом третьим лицам, равно как и иным лицам, привлеченным Институтом для обеспечения участия в Конкурсе.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва
в письменной форме.

Я проинформирован(а), что Институт гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений
и предъявление подложных документов.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч. 2 ст. 9 Закона о персональных данных я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Института по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручения соответствующего письменного заявления лично под расписку уполномоченному представителю Института.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле,
в своих интересах.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Института, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)