**Согласие**

**на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение оператору - Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» (далее – КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области»), расположенному по адресу: 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2, ИНН 4348036275, ОГРН 1034316550135, следующих моих персональных данных в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_посредством следующих информационных ресурсов:

1. официальный сайт КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» по адресу <https://kirovipk.ru/>

2. официальные страницы института в социальных сетях <https://vk.com/kiroviro>, <https://t.me/kiroviro>, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Согласие на распространение даётся в отношении** *(отметить* ***«*** ***v »****, если поставлено* ***« – »****, то распространять не разрешается):*

1. Персональных данных: [\_\_] *фамилия,* [\_\_] *имя,* [\_\_] *отчество (при наличии),* [\_\_] *должность,* [  ] *преподаваемые дисциплины,* [  ] *ученое звание,* [  ] *ученая степень,* [  ]*образование,* [  ] *сведения о профессиональной переподготовки,* [  ] *сведения о наградах,* [  ] *сведения о повышении квалификации,* [  ] *общий стаж работы*, [  ] *стаж работы по специальности,* [  ]*год,* [  ]*месяц,* [  ] *дата рождения,* [  ] *место рождения,* [  ] *информация о гражданстве,* [  ] *вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи,* [\_\_] *номер контактного телефона или сведения о других способах связи,* [  ] *адрес,* [  ] *семейное положение,* [  ] *СНИЛС,* [  ] *ИНН,* [  ]  *медицинский полис* [  ] *профессия,* [  ] *сведения о трудовой деятельности* [  ] *информация об открытом лицевом счете*.

2. Специальных категорий персональных данных *(раздел отразить в случае наличия таких данных):* [  ] *сведения о судимости,* [  ] *сведения о здоровье*

3. Биометрических персональных данных (раздел отразить в случае наличия таких данных):[\_\_] *фото,* [\_\_] *видео,* [\_\_] *запись голоса*

С выбранными персональными данными может знакомиться (получить к ним доступ) неограниченный круг лиц, при этом *(выбрать и заполнить один вариант, поставить в нём* ***« v »*** *и прочерк* ***« – »*** *в остальных)*:

[\_\_] запретов и условий обработки ими моих персональных данных я не устанавливаю;

[ ] запрещаю им собирать и обрабатывать мои персональные данные;

[ ] разрешаю им собирать мои персональные данные, но со следующими условиями:

запрещается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается передавать мои персональные данные только (*выбрать варианты и поставить* ***«*** ***v »****, если поставлено « – », то передача запрещена*):

[\_\_] по внутренней (локальной) сети строго определенным сотрудникам

[\_\_] через информационно-телекоммуникационные сети, в том числе Интернет

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснено право требовать прекращения передачи (распространения, предоставления, доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, от любого лица, обрабатывающего их, соответствии с частью 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

  подпись   расшифровка подписи