**С О Г Л А С И Е**

 **на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

 (фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| проживающий(ая) по адресу: |  |
|  |  |
| паспорт:  |  | выдан: |  |
|  |

 (Паспорт или другой основной документ, удостоверяющий личность, номер, дата и орган, его выдавший)

|  |
| --- |
|  |

(Место работы, должность)

настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств по своей воле и в своем интересе:

-**АЦСНК-4 ООО «АЦ СТС»**, зарегистрированному по адресу: 450005,  г. Уфа, Пархоменко 155/1

**- Центральный орган СНК ОПО РОНКТД** , зарегистрированному по адресу: 119048, Г. Москва, Усачёва д 35, корпус 1.

в качестве третьих лиц, имеющих право на обработку персональных данных, следующие свои персональные данные:

* Фамилия, имя, отчество;
* Дата рождения;
* Паспортные данные;
* Номера телефонов;
* Сведения об образовании, квалификации;
* Место работы, должность.

Я согласен на передачу моих персональных данных в органы государственной власти и правоохранительные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных:

* + сбор;
	+ систематизация;
	+ накопление;
	+ хранение;
	+ уточнение (обновление/изменение);
	+ использование;
	+ распространение (в том числе и передачу);
	+ обезличивание;
	+ блокирование;
* уничтожение персональных данных.

Я согласен, что в соответствии со статьей 8 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставленные мною персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о профессии и иные персональные данные) могут быть включены в общедоступные источники персональных данных.

Настоящее Согласие действительно в течение срока действия выданного мне квалификационного удостоверения и в течение 10 лет после окончания срока его действия.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по личному письменному заявлению.

Подтверждаю, что я ознакомлен с положениями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)