

Цикл повышения квалификации (переподготовки) _____

Сроки обучения(с_по_) _____ Сотовый телефон _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, (ФИО) _____

даю согласие на обработку персональных данных на весь период обучения в соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федерального закона от 30.12.2020 № 519 -ФЗ), а именно:

- фамилия, имя, отчество (в т. ч. предыдущие);
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность;
- дата рождения, место рождения;
- гражданство;
- данные документов о профессиональном образовании, профессиональной переподготовке;
- повышении квалификации, стажировке;
- данные документов о подтверждении специальных знаний;
- семейное положение и данные о составе и членах семьи;
- стаж работы и другие данные трудовой книжки и вкладыша к трудовой книжке;
- должность, квалификационный уровень;
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства;
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный);
- данные о научно-педагогической работе;
- список публикаций

Подпись

Дата

Расписка о неразглашении персональных данных, полученных при прохождении практических занятий, стажировки, иной образовательной деятельности.

Я, (ФИО) _____

при прохождении практических занятий, стажировки, иной образовательной деятельности в период с «_____» 20 ____ г. по «_____» 20 ____ г. в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.10.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федерального закона от 30.12.2020 № 519 -ФЗ), обязуюсь не разглашать информацию, полученную в период исполнения обязанностей, возложенных на меня в ходе практики, стажировки, иной образовательной деятельности.

Подпись

Дата