

Министерство образования и науки
Донецкой Народной Республики

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

в соответствии с частью 1 статьи 9 Закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных Министерством образования и науки Донецкой Народной Республики, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес места жительства, номер телефона; адрес электронной почты, сведения о месте работы и должности, уровне образования (квалификации), педагогическом стаже, квалификационной категории, наградах, результатах профессиональной деятельности.

Цель обработки персональных данных: прохождение аттестации в целях установления квалификационной категории в соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка подписи