# Приложение № 3

Форма согласия на обработку персональных данных

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», представляю ООО ИЗДАТЕЛЬСТВО ТРАНССТРОЙНЬЮС ОГРН 1197746517363, ИНН 7743313020, находящего по адресу: г. Москва, б-р Кронштадтский, д. 16 а, этаж 3 пом III ком 8 (далее – Оператор), свои персональные данные в целях:

* обеспечение прохождения ознакомительной, производственной и преддипломной практики по договорам с образовательными учреждениями;
* обеспечение пропускного режима на территорию Оператора.

Я выражаю свое согласие на осуществление Оператором автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* номер телефона;
* данные документа, удостоверяющего личность;
* специальность;
* наименование образовательной организации;
* фото-видео изображение лица;
* данные голоса человека.

Специальные категории персональных данных (если предоставление таких данных необходимо в силу закона):

* сведения о состоянии здоровья.

Настоящее согласие дано мной свободно, своей волей и в моем интересе, и действует со дня его подписания и в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ или до дня отзыва согласия в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |