**Расписка о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении государственной услуги по подтверждению документа об образовании и (или) квалификации, ученых степенях и ученых званиях (далее государственная услуга)**

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

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г

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

(наименование органа, выдавшего паспорт)

|  |  |
| --- | --- |
|  | обладатель документа об образовании и (или) квалификации, ученной степени, ученом звании |
|  |  |
|  | законный представитель обладателя документа об образовании и (или) квалификации, ученой степени, ученом звании,действующий на основании *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *(отметить нужное)* |

даю свое согласие на обработку отделом контроля и надзора Управления надзора и контроля Министерства образования и молодежной политики Свердловской области (далее - Оператор), расположенного по адресу г. Екатеринбург, ул. Малышева, 33, персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к этому заявлению документах:

* фамилия, имя, отчество;
* сведения об изменении фамилии, и (или) имени, и (или) отчества;
* серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата, место выдачи и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;
* серия и номер документа об образовании, регистрационный номер, дата выдачи, наименование учреждения, выдавшего документ об образовании;
* сведения об образовании, квалификации.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, которые необходимы для предоставления государственной услуги.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление в образовательные учреждения, правоохранительные и иные органы), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы.

Данное согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Оператор гарантирует осуществление обработки персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие дано мною бессрочно с правом отзыва и вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

«\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(дата подписания) (Фамилия, Имя, Отчество полностью)*