

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес проживания)*

от имени \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес проживания)*

на основании \_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя, в случае если согласие дается представителем субъекта персональных данных)*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю ЦТКАО ООО (юридический адрес: 119017, г. Москва, г. Москва, ул. Большая Ордынка, д. 29 строение 1) (далее – Оператор) свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена на:

1) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото- и видеоматериалы профессионального экзамена;

2) поручение обработки ООО «Центр развития квалификаций» (юридический адрес: 119034, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Хамовники, пер. Бутиковский, д. 12 стр. 2) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации;

3) поручение обработки ЦТКАО ООО (юридический адрес: 119017, г. Москва, г. Москва, ул. Большая Ордынка, д. 29 строение 1) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует с даты подписания до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена, если оно не было отозвано в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение 30 (тридцати) дней.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю Национальному объединению изыскателей и проектировщиков (юридический адрес: 123056, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Пресненский, ул. 2-я Брестская, д. 5, этаж 6, помещ. 1А), являющемуся базовой организацией Совета по профессиональным квалификациям в области инженерных изысканий, градостроительства, архитектурно-строительного проектирования (далее – Оператор), свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена на запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото- и видеоматериалы профессионального экзамена.

Данное согласие действует с даты подписания до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена, если оно не было отозвано в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение 30 (тридцати) дней.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка)