**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  | , |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| зарегистрированный(ная) по адресу |  |
|  |
|  |
| паспорт |  | , | выдан |  | , |  |

 (дата) (кем выдан)

|  |
| --- |
|  |
| даю согласие следующему оператору персональных данных:**Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области»***,* адрес: **300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22;** |
| с целью проведения аттестации для установления квалификационной категории (первой или высшей) |

на обработку, в том числе передачу в

|  |
| --- |
| **Министерство образования Тульской области, адрес регистрации: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2; адрес фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5** |

следующих моих персональных данных:

*фамилия, имя, отчество, должность, сведения об образовании, сведения о дополнительном профессиональном образовании, место работы, сведения о профессиональных достижениях, сведения о квалификационной категории,* ***стаж работы, награды, ученые звания, контактные данные (тел. мобильный, домашний, рабочий, адрес эл. почты, почтовый адрес)****.*

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

*сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача между указанными выше операторами; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.*

Даю согласие на публикацию (распространение) на сайте министерства образования Тульской области приказа о результатах аттестации, содержащего следующие мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, должность, место работы, сведения о квалификационной категории.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до окончания действия установленной квалификационной категории;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)