СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(серия, номер, когда и кем выдан)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 14.07.2022г. № 266-ФЗ   
«О персональных данных», в целях проведения процедуры аттестации для установления квалификационной категории даю согласие ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» расположенному по адресу: г. Чита, ул. Ленина 2, корпус 3 (далее – оператор)

1. На автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных:

* фамилии, имени, отчества;
* даты рождения;
* паспортных данных;
* номеров телефона (домашнего, мобильного);
* адреса электронной почты;
* сведений об образовании, профессиональной подготовке (переподготовке);
* сведений о должности и месте работы;
* сведений о трудовом стаже;
* сведений о предыдущей аттестации;
* сведений о наличии ученых степеней и ученого звания, государственных наград;
* сведений о результатах профессиональной деятельности.

2. На передачу вышеуказанных персональных данных: ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края», Министерству образования Забайкальского края, членам аттестационной комиссии, специалистам (экспертам), привлекаемым для проведения всестороннего анализа профессиональной деятельности.

3. На распространение неограниченному кругу лиц своих персональных данных в целях информирования об установлении мне квалификационной категории путем размещения приказа Министерства образования об установлении квалификационной категории на сайте ГУ «Региональный центр обработки информации и цифровой трансформации Забайкальского края» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 (дата) (подпись)