

Согласие  
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью), проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ (дата) органом \_\_\_\_\_  
в соответствии с Федеральным  
законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие  
на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение) моих  
персональных данных Областному государственному бюджетному учреждению  
дополнительного профессионального образования «Региональный центр развития  
профессиональных компетенций» (далее – ОГБУ ДПО «РЦРПК»), расположенному по  
адресу: г. Томск, ул. Учебная, 37.

ОГБУ ДПО «РЦРПК» осуществляет обработку персональных данных Субъекта  
исключительно в целях проведения Регионального этапа Чемпионата по  
профессиональному мастерству «Профессионалы» и Чемпионата высоких технологий  
Томской области и Отборочных соревнований к нему.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

- ФИО;
- Дата рождения;
- Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи);
- Адрес места жительства (по паспорту);
- Адрес места жительства (фактический);
- Контактный номер телефона.

Перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание,  
блокирование, уничтожение, удаление, а также передачу (распространение,  
предоставление доступа) третьим лицам – Пенсионный фонд РФ, государственные и  
иные органы в соответствии с законодательство Российской Федерации.

Срок действия согласия: бессрочно.

Способ отзыва: на основании письменного обращения субъекта персональных  
данных или его представителя с требованием о прекращении обработки персональных  
данных субъекта персональных данных, ОГБУ ДПО «РЦРПК» прекратит обработку  
таких персональных данных в течение 5 (пяти) рабочих дней. Также согласие  
отзываются в случае прекращения деятельности ОГБУ ДПО «РЦРПК».

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об  
уничтожении персональных данных будет вручаться мне по месту нахождения ОГБУ  
ДПО «РЦРПК».

Подпись субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(ФИО) \_\_\_\_\_ / «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.  
\_\_\_\_\_  
(Подпись) \_\_\_\_\_ (Дата)