Директору
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Институт стратегии развития
образования Российской академии
образования»
С.В. Ивановой

От _____
(Ф.И.О.)
Зарегистрированного(ой) по адресу:_____
_____
_____
телефон_____
e-mail_____

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)
предоставляю ФГБНУ «Институт стратегии развития образования Российской академии образования» (ОГРН 1027700111372, ИНН 7717026894), зарегистрированному по адресу: 105062, г. Москва, ул. Макаренко, д. 5/16, (далее - Оператору), свои персональные данные в целях обеспечения деятельности по освоению программы дополнительного профессионального образования (повышение квалификации в форме стажировки).

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), необходимая для размещения на сайте организации и передачи третьим лицам по служебной необходимости для контроля количества и качества выполняемой работы в рамках деятельности Института.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента предоставления персональных данных Оператору и может быть отозвано мной при предоставлении Оператору письменного заявления в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать Оператору в семидневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден(а).

«___»_____20__г. _____/_____/
(подпись)