Утверждена

приказом

Министерства образования

и молодежной политики

Чувашской Республики

от 18.06.2015 N 1285

(приложение N 11)

ПРИМЕРНАЯ [ФОРМА](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F8359B5ADB6B0C8EC5E120B72DD41663FB9FBEB4FD0A1FEB5870CA4A16D9968C5AFE1CBA8EAE06174N80FH)

согласия на обработку персональных данных

экспертов, привлекаемых Министерством образования

и молодежной политики Чувашской Республики

к проведению мероприятий по контролю в соответствии

с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F835EB0A4B1B3C8EC5E120B72DD41663FABFBB343D0A9E0B68519F2F02BNC0CH) "О защите прав юридических лиц

и индивидуальных предпринимателей при осуществлении

государственного контроля (надзора)

и муниципального контроля"

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=EFF6C6125FC23728913297368D7D741F835EB6A7B2B3C8EC5E120B72DD41663FB9FBEB4FD0A1FCB08D0CA4A16D9968C5AFE1CBA8EAE06174N80FH) Федерального закона от 27 июля

2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие уполномоченным

должностным лицам Министерства образования и молодежной политики Чувашской

Республики (оператор), расположенного по адресу: 428004, Чувашская

Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, 17, на обработку (любое

действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с

использованием средств автоматизации или без использования таких средств с

персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,

блокирование, удаление, уничтожение), следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и

когда выдан);

образование (когда и какие образовательные организации закончил(а),

номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому,

квалификация по диплому);

выполняемая работа с начала трудовой деятельности;

адрес регистрации и фактического проживания;

почтовый адрес;

электронная почта;

номер телефона;

идентификационный номер налогоплательщика.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях

аттестации меня качестве эксперта и привлечения меня Министерством

образования и молодежной политики Чувашской Республики к проведению

мероприятий по контролю в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты

подписания настоящего согласия в течение срока действия аттестации

эксперта;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на

основании письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.