Утверждена

приказом

Министерства образования

и молодежной политики

Чувашской Республики

от 18.06.2015 N 1285

(приложение N 11)

 ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

 согласия на обработку персональных данных

 экспертов, привлекаемых Министерством образования

 и молодежной политики Чувашской Республики

 к проведению мероприятий по контролю в соответствии

 с Федеральным законом "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 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.