

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: «_» _____ г.,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,

выдан: _____ «_» _____ г.,

даю своё согласие **индивидуальному предпринимателю Клименко Максиму Владимировичу, ОГРНИП 321508100337928, адрес места осуществления деятельности: 141707, Россия, Московская область, город Долгопрудный, Новый бульвар, дом 18. (Оператор)** на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактный телефон; адрес электронной почты; сведения об обучении; иные данные, необходимые для исполнения договора об оказании образовательных услуг.

Цель обработки: организация образовательного процесса, исполнение договора об оказании образовательных услуг, выдача документов об обучении, информирование об учебном процессе.

Действия с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, передача (в случаях, предусмотренных законодательством и настоящим согласием), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия согласия: до момента его отзыва либо до истечения срока хранения персональных данных, предусмотренного Положением о защите персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путём подачи письменного заявления Оператору. В случае отзыва согласия Оператор вправе продолжить обработку данных, необходимых для исполнения договора, без согласия субъекта в случаях, предусмотренных законодательством.

Подтверждаю, что мне разъяснены мои права как субъекта персональных данных.

«_» _____ 202_ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)