**Согласие на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, |
|  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

**В случае заполнения согласия представителем субъекта персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)  на основании |

(указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

|  |
| --- |
| представляющий интересы |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных) |

**Далее для всех:**

проживающий по адресу:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (указывается адрес) |
|  |
|  |

(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документов и выдавшем его органе)

**принимаю решение о предоставлении своих персональных данных Операторам –**

Региональному координационному центру Союза «Агенство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)»

|  |
| --- |
| (наименование (фамилия, имя, отчество, (при наличии) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных) |
| (адрес оператора)  **с целью участия в Отборочном чемпионате на право участия в VI   Региональном чемпионате «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) в Республике Башкортостан в 2020 году** |
| (указывается цель обработки персональных данных) |
|  |

**Своей волей и в своем интересе (на основании доверенности/в силу закона) даю согласие на обработку следующих персональных данных:**фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, паспортные данные, данные иного   
документа, удостоверяющего личность, сведения о гражданстве, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения об образовании, с указанием года окончания учебного заведения, наименования учебного заведения, специальности и   
квалификации по диплому (направления обучения), сведения об ИНН, номере страхового свидетельства государственного пенсионного страхования

**и биометрических персональных данных:**

фотоматериалы

|  |
| --- |
| (перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных) |
|  |

**Даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными** *(ненужное зачеркнуть)***:**сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,   
использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю (не даю)** *(ненужное зачеркнуть)* **согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных определенному кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Оператора другому лицу):** Союз «Агенство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)», Правительство Республики Башкортостан, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти Республики Башкортостан, исполнительные органы государственной власти Республики Башкортостан

**следующих персональных данных** *(ненужное зачеркнуть)***:**

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения об образовании, с указанием года окончания учебного заведения, наименования учебного заведения, специальности и квалификации по диплому (направления обучения)

|  |
| --- |
| (перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных, его представителя, законного представителя) |

|  |
| --- |
| **Даю (не даю)** *(ненужное зачеркнуть)* **согласие Оператору для использования, распространения, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные:**  фамилия, имя, отчество, сведения о месте работы, занимаемой должности, фотоматериалы |

(перечень персональных данных, на использование которых дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю (не даю)** *(ненужное зачеркнуть)* **согласие на использование следующих способов обработки персональных данных**

|  |
| --- |
| **- смешанная обработка.** |

**Даю (не даю)** *(ненужное зачеркнуть)* **согласие на получение оповещений, электронных сообщений об участии в Движении «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia).**

**Срок, в течение которого действует согласие:**

с даты подписания до момента его отзыва в письменной форме

|  |
| --- |
| **Я оставляю за собой** **право отозвать свое согласие посредством составления  письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора  почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку  представителю Оператора.**  В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих  персональных данных Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и  уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты  поступления указанного отзыва. |

(порядок отзыва согласия)

|  |
| --- |
|  |

(подпись) (инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_