

Директору ГАПОУ МО «1-й МОМК»  
Н.В. Маркеловой,

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя и отчество)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.,

даю согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Московской области «1-й Московский областной музыкальный колледж» в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Московской области «1-й Московский областной музыкальный колледж», а именно на совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, представленными мною в указанную организацию

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата и место рождения;
- 3) адрес регистрации и места жительства;
- 4) данные документа, удостоверяющего личность;
- 5) данные документа об образовании;

11) контактная информация;

12) иная информация, необходимая для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации.

Данное мною согласие на обработку вышеуказанных персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано в письменной форме.

Я уведомлен(а) о том, что мой отказ в предоставлении согласия на обработку указанных персональных данных влечет за собой невозможность выдачи мне удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.  
(дата)