В Оргкомитет

конкурса профессионального мастерства

 педагогических работников дополнительного и

 среднего профессионального образования

 «Мастер своего дела»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, ,

(Ф.И.О. полностью)

 серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

 (дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: ,

в соответствии со ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному профессиональному образовательному учреждению Республики Коми «Колледж искусств Республики Коми»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 51, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств исключительно в целях предоставления доступа к участию в конкурсе профессионального мастерства педагогических работников дополнительного и среднего профессионального образования «Мастер своего дела». В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, уровень образования, номер телефона, адрес электронной почты, место работы, должность, фотографии и видео конкурсных прослушиваний и выступлений, образовательная организация (место работы), должность, стаж педагогической/творческой деятельности.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его подписания и до «30» ноября 2025 г. и может быть отозвано мной в любое время путем подачи заявления в простой письменной форме в **государственном профессиональном образовательном учреждении Республики Коми «Колледж искусств Республики Коми».**

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в **государственное профессиональное образовательное учреждение Республики Коми «Колледж искусств Республики Коми»** в десятидневный срок.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Дата) (Ф.И.О.) |  | (подпись) |