**СОГЛА С И Е**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| проживающий(ая) по адресу: | |  | | |
|  | |  | | |
| паспорт: |  | | выдан: |  |
|  | | | | |

(Паспорт или другой основной документ, удостоверяющий личность, номер, дата и орган, его выдавший)

|  |
| --- |
|  |

(Место работы, должность)

настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств по своей воле и в своем интересе:

**-** **ООО «СЕРТИНК ПЛЮС**», зарегистрированному по адресу: 105005, г. Москва, ул. 2-я Бауманская, д.5, стр. 14, этаж 3, кабинет 317;

**- СРО Ассоциация «НАКС»**, зарегистрированному по адресу: 109341, г. Москва, ул. Братиславская, д. 6, этаж/пом 4/276

в качестве третьих лиц, имеющих право на обработку персональных данных, следующие свои персональные данные:

* Фамилия, имя, отчество;
* Дата рождения;
* Паспортные данные;
* Номера телефонов;
* Сведения об образовании, квалификации;
* Место работы, должность.

Я согласен на передачу моих персональных данных в органы государственной власти и правоохранительные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных:

* + сбор;
  + обработка;
  + запись;
  + систематизация;
  + накопление;
  + хранение;
  + уточнение (обновление/изменение);
  + извлечение;
  + использование;
  + подтверждение;
  + распространение (в том числе и передачу);
  + обезличивание;
  + блокирование;
  + удаление;
* уничтожение персональных данных.

Я согласен, что в соответствии со статьей 8 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставленные мною персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о профессии и иные персональные данные) могут быть включены в общедоступные источники персональных данных.

Настоящее Согласие действительно в течение срока действия выданного мне аттестационного удостоверения и в течение 10 лет после окончания срока его действия.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по личному письменному заявлению.

Подтверждаю, что я ознакомлен с положениями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись И.О.Фамилия