

БУ СО ВО «Центр информатизации
и оценки качества образования»

160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21а

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(Фамилия Имя Отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____
паспорт гражданина РФ: серия _____ номер _____
выдан _____

(когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол, дата рождения, данные паспорта РФ (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон, адрес электронной почты, место основной работы, должность.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой **проведения государственной итоговой аттестации**, ведения реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных на электронных носителях. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству образования Вологодской области, АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования», органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования Вологодской области, общеобразовательным организациям Вологодской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий в рамках осуществления общественного наблюдения, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка