

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, напр. паспорт)

\_\_\_\_\_

(серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения образовательных услуг

даю согласие АНО ДПО «Учебный центр охраны труда и экологии», находящемуся по адресу: 693000, г. Южно-Сахалинск, ул. Вокзальная 56,

на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, место работы, должность, СНИЛС, данные документов об образовании,

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

**Согласие необходимо подписать и направить по эл. почте [info@dop-obr.com](mailto:info@dop-obr.com)  
или по адресу: 693008, г. Южно-Сахалинск, ул. Вокзальная, д. 56, оф. 203**