

Приложение 4  
к Положению об отборе в кадровый резерв  
руководителей образовательных организаций  
в системе образования Челябинской области  
Форма 3

Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Оператор

ГБУ ДПО «Челябинский институт  
развития образования»

г. Челябинск, ул. Комсомольская, 20 А

от \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес субъекта)

паспорт номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего  
паспорт)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие ГБУ ДПО «Челябинский институт развития образования» на  
обработку моих персональных данных, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата рождения;
3. Место работы;
4. Занимаемая должность;
5. Образование;
6. Сведения о Повышении квалификации и профессиональной переподготовки;
7. Общий стаж работы;
8. Стаж работы на руководящей должности;
9. Ведомственные награды, ученые звания и степени, знаки отличия;
10. Результаты профессиональной деятельности;
11. Копии документов об образовании, а также о присуждении ученой степени,  
ученого звания;
12. Копия трудовой книжки;
13. Копия документов о повышении квалификации, документа о  
профессиональной переподготовке;
14. Копии документов о награждении

для обработки в целях:

участия в отборе в кадровый резерв руководителей образовательных организаций в системе образования Челябинской области.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способ обработки персональных данных: смешанный.

Передача (предоставление, доступ) персональных данных будет совершена следующим лицам:

№	Наименование	Адрес
1	Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Челябинский институт развития образования»	454091, РФ, г. Челябинск, ул. Комсомольская, д.20-а

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Данное Согласие действует с «10» мая 2024 г. до достижения поставленных выше целей.

Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его уполномоченным представителем в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись