



СОГЛАСИЕ на передачу персональных данных

Я, _____,
паспорт: серии _____ номер _____, выдан _____

_____ «_____» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России (далее по тексту - Академия) на передачу АНО «Россия – страна возможностей» (109004, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Таганский, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, помещ. I, ком. 70) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; email; гражданство; наименование факультета; уровень образования; номер курса; форма обучения; код специальности по оксо; наименование образовательной программы; дата начала и окончания обучения в Академии; фотография, город проживания, принадлежность к категории обучающихся, уровень владения русским языком.

Цель передачи и обработки: предоставления равных возможностей карьерного развития для каждого гражданина Российской Федерации и (в первую очередь, для молодых специалистов без опыта работы) путем реализации проекта «Оценка и развитие управленческих компетенций в российских образовательных организациях».

Срок действия согласия: в течение срока обучения в Академии и дополнительно ____ с даты его окончания либо со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

ФИО

подпись

дата