

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных)  
зарегистрирован \_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

в целях реализации приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», даю согласие – КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д.60; ИНН 2225016395; ОГРН 1022201774803) в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);  
число, месяц, год рождения; место рождения;  
вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;  
адрес регистрации, фактический адрес проживания;  
номер контактного телефона; адрес электронной почты;  
место работы, занимаемая должность,  
сведения об образовании;  
сведения о квалификационной категории;  
сведения о наградах (вид, дата);  
сведения о стаже работы, о трудовой деятельности;  
характеризующие материалы с указанием конкретных заслуг в профессиональной деятельности.

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом  
персональных данных для распространения

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

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

контактная информация: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

в целях реализации приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», даю согласие Министерству образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689, сведения об информационном ресурсе оператора: <http://www.educaltai.ru/news/>), а также Краевому автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д.60; ИНН 2225016395; ОГРН 1022201774803; сведения об информационном ресурсе оператора: <https://iro22.ru/>) в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – «Федеральный закон») на обработку моих персональных данных в форме распространения:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)
Общие персональные данные	фамилия имя отчество (при наличии)	
	дата, месяц, год рождения	
	место рождения	
	вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи	
	адрес регистрации	
	фактический адрес проживания	
	номер телефона	
	адрес электронной почты	
	образование	
место работы		

	занимаемая должность	
	сведения о стаже работы	
	сведения о трудовой деятельности	
	квалификационная категория	
	сведения о наградах (вид, дата)	
	характеризующие материалы с указанием конкретных заслуг в профессиональной деятельности	

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч.9 ст. 10.1 Федерального закона)  
(нужное отметить)

- не устанавливаю
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

---

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

---

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.