**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я,                       |

 (*ФИО)*

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); информация об уровне образования, квалификации; информация о месте работы, занимаемой должности; контактный телефон, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов 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, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Региональный центр обработки информации Республики Хакасия (РЦОИ РХ) гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « »  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.                  |  | / |
|  | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |