**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(аттестуемого специалиста неразрушающего контроля)**

Я, субъект персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия Имя* *Отчество (при наличии)* | Иванов Иван Иванович |
| *Адрес*  | г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 1, кв. 1 |
| *Наименование документа, удостоверяющего личность* | Паспорт гражданина РФ |
| *Номер документа, удостоверяющего личность* | 3917 935349 |
| *Дата выдачи документа, удостоверяющего личность* | 01.01.2001 г.  |
| *Орган, выдавший документ, удостоверяющего личность* | Отдел УФМС России по Челябинской области в Калининском районе г. Челябинска  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных обществу с ограниченной ответственностью «ЦПС «Сварка и Контроль» (далее – Организация), (юридический адрес: 454087, г. Челябинск, ул. Рылеева, д. 11), с целью проведения моей аттестации согласно СНК ОПО РОНКТД – 02-2021 «Аттестация специалистов неразрушающего контроля».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых Организации дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о смене фамилии, имени, отчества, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер налогоплательщика, гражданство, адрес, почтовый адрес, сведения об образовании, сведения об аттестации, сведения о профессиональной подготовке, сведения о квалификации, сведения о стаже, сведения о месте работы, сведения о занимаемой должности, сведения о трудовой деятельности, фотография, контактные данные.

Перечень моих специальных персональных данных, на обработку которых Организации дается согласие: сведения о состоянии здоровья.

Перечень действий с моими персональными данными, на совершение которых Организации дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю Организации право осуществлять обработку моих персональных данных смешанным способом обработки (автоматизированная и неавтоматизированная).

Я даю право Организации передавать мои персональные данные ООО «РОНКТД» (119048, г. Москва, ул. Усачёва, д.35, к.1, ИНН 7704153895, ОГРН 1027739244950), СРО Ассоциации «НАКС» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/276, ИНН 7723367927, ОГРН 1097799014004) и ООО «НЭДК» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/272, ИНН 7701520353, ОГРН 1047796023054) в соответствии с законодательством Российской Федерации, в рамках заключенного поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания и действует до достижения целей обработки моих персональных данных либо до отзыва настоящего согласия.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Организацию заявления в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных Организации, размещенной на сайте Организации *-* https://svarka74.ru/ в разделе: услуги, аттестация НАКС, персонал. Либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Дата Личная подпись Расшифровка личной подписи*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных, разрешенных**

**субъектом персональных данных для распространения**

**(аттестуемого специалиста неразрушающего контроля)**

Я, субъект персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* *Имя* *Отчество (при наличии)* | Иванов Иван Иванович |
| *Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)* | 8(908)000-00-00, адрес: г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 1, кв. 1 |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 г. №18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мной для распространения, обществу с ограниченной ответственностью «ЦПС «Сварка и Контроль» (далее – Организация), (юридический адрес: 454087, г. Челябинск, ул. Рылеева, д. 11, ИНН 7453142334, ОГРН 1057424514685), с целью формирования реестра аттестованных специалистов неразрушающего контроля (реестра СНК ОПО РОНКТД).

Категории и перечень персональных данных, на распространение которых дается настоящее согласие:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Категория персональных данных* | *Перечень персональных данных* | *Разрешаю к распространению (да/нет)* | *Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)* | *Условия и запреты, перечень условий и запретов* | *Дополнительные условия\** |
| *Персональные данные* | *Фамилия* | да | да | - | - |
| *Имя* | да | да | - | - |
| *Отчество**(при наличии)* | да | да | - | - |
| *Сведения о месте работы* | да | да | - | - |
| *Сведения об аттестации* | да | да | - | - |

\* Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, 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.

Я даю право Организации передавать мои персональные данные СРО Ассоциации «НАКС» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/276, ИНН 7723367927 ОГРН 1097799014004) и ООО «НЭДК» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/272, ИНН 7701520353, ОГРН 1047796023054) в рамках заключенного поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

Настоящее согласие дается для распространения моих персональных данных с помощью информационного ресурса https://naks.ru.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания и действует до достижения цели распространения либо до подачи мной требования прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных, ранее разрешенных мной для распространения.

Данное требование может быть подано в Организацию в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных Организации, размещенной на сайте Организации *-* https://svarka74.ru/ в разделе: услуги, аттестация НАКС, персонал. Либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Дата Личная подпись Расшифровка личной подписи*