

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество)

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Для формирования начисления по оплате госпошлины, согласно распоряжению Росморречфлота от 29.12.2015 № СГ-442-р, кандидат (при наличии) может указать и представить копию Свидетельства СНИЛС

<b>СНИЛС:</b>																			
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

даю свое согласие отделу дипломирования и аттестации ФГБУ «Канал имени Москвы» на обработку моих персональных данных в соответствии с ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ с целью соблюдения положений Приказа Минтранса РФ от 12.03. 2018 г. № 87 в объеме сведений, предоставленных мною в ходе дипломирования, с правом совершения отделом дипломирования и аттестации действий, предусмотренных упомянутым Приказом как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие (включая их получение от меня и/или любых третьих лиц по доверенности), в частности относятся:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
- дата выдачи, номер квалификационного документа и выдавший орган ;
- дата выдачи, присвоенная квалификация, номер документа(-ов) об образовании, выдавший орган,;
- паспортные данные;
- адрес электронной почты и телефон.

Предоставляю отделу дипломирования и аттестации ФГБУ «Канал имени Москвы» право осуществлять все установленные законодательством необходимые действия с моими персональными данными, включая запрос в образовательные организации о подлинности моих документов об образовании, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с соблюдением конфиденциальности персональных данных и обеспечением безопасности моих персональных данных при их обработке.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует в течение 75 лет.

Я знаю, что имею право в любой момент отозвать своё согласие посредством направления в отдел дипломирования и аттестации ФГБУ «Канал имени Москвы» соответствующего письменного уведомления заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручением лично под расписку представителю отдела дипломирования и аттестации ФГБУ «Канал имени Москвы». Я знаю и согласен с тем, что отдел дипломирования и аттестации ФГБУ «Канал имени Москвы» вправе рассматривать указанное уведомление как моё волеизъявление об отзыве настоящего согласия.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *Подпись*

\_\_\_\_\_ *фио*