

**Согласие на обработку персональных данных  
и передачу их третьим лицам.**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

гражданин: \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать страну) (населенный пункт)  
улица \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(наименование органа выдавшего документ)

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», (далее Закон) **даю согласие** Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального образования «Автошкола ПРОФИ ЦЕНТР», адрес регистрации: г. Владивосток, ул. ул. Океанский проспект, 69, оф. 509, на **обработку** следующих персональных данных:

Фамилия, имя и отчество, дата и место рождения, пол, сведения о месте регистрации, адрес фактического проживания, адрес электронной почты, аккаунты социальных сетей, паспортные данные (включая национальную принадлежность для граждан иностранных государств), сведения об образовании (город, образовательное учреждение, сроки обучения, данные документов об образовании), медицинская справка о допуске к управлению транспортным средством, контактная информация (мобильный/домашний телефон), адрес электронной почты; семейное положение; данные изображения лица человека, полученные с помощью фото- видео устройств; данные голоса человека, полученные с помощью звукозаписывающих устройств, должность, профессия, иные персональные данные, необходимые для сдачи в ГИБДД экзаменов на предоставление права на управление транспортными средствами соответствующих категорий и входящих в них подкатегорий, предусмотренных пунктом 1 статьи 25 Федерального закона "О безопасности дорожного движения».

В том числе даю согласие на передачу персональных данных третьим лицам (МЭО ГИБДД УМВД России по Приморскому краю, Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки, в страховую компанию), в целях сдачи экзамена, ведения учета, а также исполнения обязательств по договору добровольного коллективного страхования от несчастных случаев, а также в целях обеспечения наиболее полного исполнения Автономной некоммерческой образовательной организацией дополнительного профессионального образования «Автошколой ПРОФИ ЦЕНТР» своих обязанностей, обязательств и компетенций.

О своем праве на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных в соответствии с ч. 7 . ст. 14 Закона, уведомлен (а).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение 5 календарных дней со дня получения документов об этих изменениях.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года.

\_\_\_\_\_  
(подпись)