

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

от имени \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан) \_\_\_\_\_

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя, в случае если согласие дается представителем субъекта персональных данных) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю ЦОК ФАУ « РосКапСтрой» (юридический адрес: Игарский проезд, д.2, Москва, 129329) (далее — Оператор) свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена на:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения;

контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото- и видеоматериалы профессионального экзамена;

– поручение обработки ООО «РОКС» (юридический адрес: 123376, г. Москва, ул. Красная Пресня, д. 28, этаж 5, пом. 514) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации;

– поручение обработки ООО «Цифровой Юрист» (юридический адрес: 115035, г. Москва, Космодамианская наб., д.26/55, стр. 7) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации;

– поручение обработки ЦОК ФАУ «РосКапСтрой» (юридический адрес: Игарский проезд, д.2, Москва, 129329) вышеперечисленных персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует с даты подписания до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена, если оно не было отозвано в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем Направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение 30 (тридцати) дней.

\_\_\_\_\_ /

(дата) (подпись) (расшифровка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю Ассоциации «Национальное объединение строителей» (юридический адрес: 123242, г. Москва, ул. Малая Грузинская, д. 3), являющейся базовой организацией Совета по профессиональным квалификациям в строительстве (далее Оператор), свое согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие с целью проведения независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена на запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаления, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения;

контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); факт наличия инвалидности; гражданство; сведения документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан); адрес регистрации по месту жительства; адрес фактического места проживания (почтовый адрес); сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность, общий стаж работы, стаж работы по оцениваемой специальности); сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа); дата, время и результаты прохождения профессионального экзамена; данные свидетельства о квалификации или заключения о прохождении профессионального экзамена; фотография; фото- и видеоматериалы профессионального экзамена.

Данное согласие действует с даты подписания до истечения 3 (трех) лет с даты окончания срока действия свидетельства о квалификации или оформления заключения о прохождении профессионального экзамена, если оно не было отозвано в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего запроса. В случае получения запроса об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение 30 (тридцати) дней.

---

(дата) (подпись) (расшифровка)