Приложение №4

к Договору-оферте

от «26» июня 2024 г.

**ФОРМА**

СОГЛАСИЕ

на передачу персональных данных субъекта персональных данных третьему лицу

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| проживающий(ая) по адресу: |  |

|  |
| --- |
| , |

(указать адрес места жительства)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

|  |
| --- |
| получения услуг по обучению вопросам охраны труда и проверке знания требований охраны труда (формат обучения: очно-заочное с применением дистанционных образовательных технологий) |

(указать цель обработки персональных данных)

|  |
| --- |
| действуя свободно, своей волей и в своем интересе, даю согласиеобществу с ограниченной ответственностью «Строительный резерв» (г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Гагаринский, проспект Вернадского, д. 9/10, помещ. 3/1) (далее – Оператор) |

(указать ФИО (адрес пребывания) или полное наименование организации (юридический адрес))

на передачу в

|  |
| --- |
| общество с ограниченной ответственностью «Учи.Про», ИНН 1840083124, ОГРН 1181832021854, юридический адрес: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. 10 лет Октября, д. 80, офис 414, |

(указать наименование организации, которой передаются персональные данные, ИНН, ОГРН, адрес)

с которым у Оператора заключен лицензионный договор о предоставлении неисключительной лицензии на программное обеспечение «Система дистанционного обучения Uchi.pro»,

 моих персональных данных:

|  |
| --- |
| * + - * + фамилия, имя, отчество;
				+ пол;
				+ дата рождения;
				+ место рождения;
				+ гражданство;
				+ сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, код подразделения, кем и когда выдан);
				+ страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
				+ контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты);
				+ адрес регистрации по месту жительства;
				+ адрес фактического места проживания (почтовый адрес);
				+ сведения о трудовой деятельности (наименование организации, занимаемая должность);
				+ сведения об образовании (вид, уровень, специальность, квалификация, наименование учреждения, год окончания, номер документа)
 |

(указать перечень обрабатываемых персональных данных)

для обработки, совершаемой с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно:

|  |
| --- |
| хранение, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. |

(указать действия с персональными данными)

 Подтверждаю, что ознакомлен(а) с основными положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации сроков хранения персональных данных.

Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 (Дата) (Подпись) (Расшифровка)