**СОГЛАСИЕ**

иностранного гражданина или лица без гражданства

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*реквизиты документа, удостоверяющего личность*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*сведения о дате выдачи и выдавшем органе*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес (регистрации/проживания)*

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие [*кому: полное официальное наименование образовательной организации*], расположенной по адресу [*указать*] (далее – Оператор) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

 *фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата (число, месяц, год) и место рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи* …]

Я даю согласие на обработку вышеуказанных моих персональных данных в целях проведения тестирования на определение уровня знания русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства.

Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать мои персональные данные третьему лицу Оператор вправе в необходимом объеме частично, либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам. Я проинформирован(а) о том, что персональные данные, предоставляемые третьим лицам, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора.

Я проинформирован(а) о юридических последствиях отказа предоставить персональные данные и (или) дать согласие на их обработку, если предоставление этих персональных данных или согласие являются обязательными.

Я ознакомлен(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до достижения целей обработки моих персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент на основании моего письменного заявления.

Я проинформирован (а) о том, что все материалы моего тестирования, включая указанную выше информацию, письменные работы, аудио/видеозаписи устных ответов, результаты тестирования, ведомости и протоколы проведения тестирования, хранятся в течении одного года.

"\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка подписи*