**Анкета участника**

федерального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование»

в рамках реализации гранта «Государственная поддержка некоммерческих организаций   
в целях оказания психолого-педагогической, методической   
и консультативной помощи гражданам, имеющих детей»

Уважаемые участники!

Просим Вас ответить на вопросы анкеты. Ваши ответы помогут нам выявить наиболее типичные проблемы родительско-детских отношений в Красноярском крае, а так же позволят помочь Вам в разрешении этих проблем!

1. ФИО ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

1. Адрес электронной почты или номер телефона……………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Вопрос, который бы Вы хотели задать специалисту……………………………...

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Директору Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования

«Центр повышения квалификации»

Шурдукалову В.Н.

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

предоставляю частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Центр повышения квалификации» (далее - оператор) согласие на обработку, хранение и передачу третьим лицам своих персональных данных в рамках исполнения федерального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование»**.**

Оператор вправе осуществлять обработку предоставляемых персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата и место рождения; адрес; серия и номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номера контактных телефонов и адресов электронной почты; сведения об иных документах, содержащих персональные данные; иные персональные данные.

Оператор вправе осуществлять с предоставленными персональными данными любые действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Целью обработки персональных данных является надлежащее выполнение оператором своих обязательств, вытекающих из Устава оператора.

Согласие действует со дня подписания настоящего согласия и до дня, следующего за днем, в котором оператору стало известно об обстоятельствах, являющихся основаниями для прекращения сложившихся правоотношений. Согласие может быть отозвано путем направления оператору заявления в письменной форме об отзыве согласия, при этом оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, включенных в документы, обязанность по хранению которых прямо предусмотрена нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края. Хранение таких персональных данных осуществляется оператором в течение срока, установленного нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края.

В случае отзыва настоящего согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся в деятельности оператора, в том числе во внутренние документы оператора в период действия согласия, могут передаваться третьим лицам в объеме и случаях, указанных в настоящем согласии.

Также подтверждаю, что персональные данные могут быть получены оператором от любых третьих лиц.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заявителя)