

Директору кваліфікаційного центру
Тернопільського вищого професійного
училища № 4 ім. М. Паращука

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

(прізвище, ім'я, по батькові здобувача/ки)

ЗГОДА на обробку персональних даних

Я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

____.____.____ року народження, місце проживання зареєстровано за
(дата народження)

адресою: _____

(місто, вулиця, будинок, корпус, квартира)

підписуючи цей текст, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (далі – Закон) надаю згоду кваліфікаційному центру Тернопільського вищого професійного училища № 4 ім. М. Паращука на обробку (у значенні, наведеному в Законі) персональних даних з метою забезпечення моєї участі у проведенні процедури присвоєння/підтвердження повної та/або часткової професійної кваліфікації кваліфікаційним центром закладу у разі присвоєння/підтвердження повної та/або часткової професійної кваліфікації, потреб внесення відомостей щодо мене до Реєстру кваліфікацій відповідно до вимог Положення про Реєстр кваліфікацій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 червня 2021 р. № 620 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 50, ст. 3082).

Інформований, що обробка моїх персональних даних із зазначеною вище метою здійснюватиметься в порядку та у спосіб, визначений Законом.

Із правами суб'єкта персональних даних, визначених статтею 8 Закону, ознайомився(лась).

У потребах забезпечення ведення Реєстру кваліфікацій, у разі зміни моїх персональних даних зобов'язуюсь у найкоротший термін надати кваліфікаційному центру Тернопільського вищого професійного училища № 4 імені Михайла Паращука уточнені достовірні відомості з копіями підтвердних документів, для оновлення моїх персональних даних.

« _____ » _____ 20____ р.

(підпис)