

Действуя в качестве законного представителя, я \_\_\_\_\_, прошу ФГБОУ ВО РГПУ им. А. И. Герцена оказать моему ребёнку

услугу по проведению лингводидактического диагностирования (тестирования), а также даю согласие на обработку моих и его персональных данных.

Тестирование	Регистрационная карточка	Дата: _____
ФИО		
Пол		
Страна гражданства		
Адрес регистрации и фактического проживания		
Родной язык		
Другие языки		
Образование		
Номер документа, удостоверяющего личность		
Дата рождения		
Уровень тестирования		
Дата тестирования		
Контактный телефон		
Электронная почта		
Изучали ли он/она русский язык ранее? Сколько времени? Где? Зачем?		
Как он/она планирует использовать русский язык?		
Указанные выше персональные данные, в т.ч. изображение, аудио-и видеозапись, равно как и информация о результатах лингводидактического диагностирования (тестирования) могут обрабатываться федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена» посредством сбора, систематизации, хранения, использования, передачи и уничтожения в целях соблюдения требований законодательства Российской Федерации (в том числе предоставления информации по запросам государственных органов). Срок обработки персональных данных – 10 (десять) лет с момента заполнения настоящего заявления. О произведении видеозаписи во время проведения теста уведомлён (а).	Подпись  _____	

<b>Согласие на обработку персональных данных</b>	
Фамилия, имя и отчество	
Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, сведения о дате и органе выдачи)	
Адрес проживания	
Оператор персональных данных	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена»
Адрес оператора персональных данных	191186, Санкт-Петербург Набережная реки Мойки 48
<p>Настоящим подписавший настоящее согласие субъект персональных данных предоставляет указанному выше оператору персональных данных своё согласие на обработку следующих персональных данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• фамилия, имя и отчество;</li> <li>• дата рождения (возраст);</li> <li>• пол;</li> <li>• место рождения и гражданство;</li> <li>• адреса регистрации и фактического проживания;</li> <li>• серия, номер, дата и орган выдачи паспорта/документа, удостоверяющего личность;</li> <li>• контактные данные (телефонные номера, электронные адреса);</li> <li>• образование;</li> <li>• биографическая информация (опыт изучения русского языка);</li> <li>• аудио-видеозапись;</li> <li>• фотографические изображения;</li> <li>• цель лингводидактического диагностирования (тестирования);</li> <li>• сведения о результатах;</li> <li>• номер и дата выдачи сертификата, выданного по результатам прохождения лингводидактического диагностирования (тестирования);</li> </ul> <p>Обработка указанных выше персональных данных может осуществляться ФГБОУ ВО РГПУ им. А.И. Герцена в смешанной форме посредством их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, использования, передачи, блокирования и уничтожения с целью соблюдения требований законодательства Российской Федерации (в том числе предоставления информации государственным органам).</p>	
Срок действия согласия	Персональные данные могут обрабатываться на условиях, предусмотренных настоящим согласием, в течение 10 (десяти) лет со дня его подписания.
Способ отзыва согласия	Настоящее согласие может быть отозвано посредством направления на указанный выше адрес оператора персональных данных заявления с требованием о прекращении обработки персональных данных. Заявление должно содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также собственноручную подпись субъекта персональных данных.
Подпись	_____ (_____)
Дата подписания	