**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

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

(номер и дата выдачи основного документа, удостоверяющего его личность)

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

(наименование органа, выдавшего документ)

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

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Технологический университет имени дважды Героя Советского Союза, летчика-космонавта А.А. Леонова» (далее - Оператор), юридический адрес: 141074, Московская область, г. Королёв, ул. Гагарина, д. 42, в целях оказания услуг в области образования, начисления стипендий, организации выездных экскурсий.

Я подтверждаю, что по собственной воле и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление, исправление ошибок, в объеме, определяемом действующим законодательством Российской Федерации и иными правовыми нормативными актами.

Передача моих персональных данных третьим лицам должна осуществляться Оператором только с целью исполнения обязательств, возложенных на него законодательными, нормативными актами, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов.

Оператор гарантирует, что обработка моих персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Выражаю согласие на смешанный, т.е. неавтоматизированный и автоматизированный способы обработки моих персональных данных, с передачей полученной информации по сети или без таковой, с использованием бумажных и электронных носителей, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку и хранение:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата и место рождения;

- копию документа, удостоверяющего личность, (номер, дата выдачи, кем и когда выдан);

- копию документов об образовании;

- адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания;

- номера телефонов: домашнего и мобильного;

- сведения об электронной почте;

- сведения о воинской обязанности;

- сведения о социальных льготах;

- сведения о семейном положении, составе семьи (степень родства, Ф.И.О. ближайших родственников, год их рождения) в случае необходимости предоставления законодательно установленных льгот);

- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

- сведения о состоянии здоровья, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;

- сведения о научных, культурных и спортивных достижениях;

- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, гражданстве, пребывании за границей), биометрические персональные данные (личные фотографии)).

Даю согласие на передачу в дополнительный офис № 9040/00800 ПАО «Сберегательный банк России», адрес 141075, Московская обл., г. Королев, пр-т Космонавтов, 6А для выпуска банковской карты моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, данные паспорта, дата и место рождения, место жительства, номер сотового телефона.

Даю согласие на размещение на официальном сайте Оператора, на информационных стендах, иных информационных источниках Оператора моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения, группы обучения, учебного отделения, фотографий, информации об успеваемости для решения задач, связанных с приемом на обучение, а при поступлении для решения задач, связанных с обучением.

Выражаю согласие на то, что мои персональные и биометрические персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться государственным органам РФ, органам местного самоуправления, налоговую службу, военным комиссариатам, другим организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, а так же для решения задач, связанных с поступлением и обучением.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода приема документов, а при поступлении - в течение всего периода обучения, после прекращения обучения - в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора. Подтверждаю, что всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

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

Я обязуюсь сообщать об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

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

(подпись) (инициалы, фамилия)