|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласие обучающегося (абитуриента) на обработку персональных данных** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Я **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, адрес по регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   |  | | --- | | Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители)  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО родителя или законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (документ, удостоверяющий личность) (серия, номер) (когда и кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО несовершеннолетнего)  приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», **даю** свое согласие на обработку ГОАУ ВО Курской области "Курская академия государственной и муниципальной службы", юридический адрес: 305044, г. Курск, ул. Станционная, д. 9 (далее – Оператор) моих (несовершеннолетнего) персональных данных, включающих:- фамилию, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место; пол; гражданство; паспортные данные; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) при его наличии; социальное положение; сведения о состоянии в браке; сведения о составе семьи; сведения о наличии детей; сведения о месте работы и/или учебы членов семьи и родственников; сведения о перемене имени; адрес по регистрации; адрес фактического места жительства; дата регистрации по месту жительства; контактный телефон; e-mail; сведения о знании иностранных языков; сведения о наградах/поощрениях; сведения о трудовой деятельности; сведения о стаже работы; сведения о доходах в целях осуществления вычетов, удержаний и выплаты заработанной платы; коды категорий налогоплательщика; сведения о постановке на воинский учет; образование, профессия (специальность); сведения о повышении квалификации или наличии специальных знаний; наличие льгот, которые применяются в отношении обучающегося; сведения об учебе; сведения о результатах вступительных испытаний; сведения об индивидуальных достижениях; льготах; фотография.  В период действия настоящего согласия я предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими (несовершеннолетнего) персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.  Оператор вправе обрабатывать мои (несовершеннолетнего) персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.  Оператор имеет право во исполнение своих обязательств распространять на своем сайте в сети «интернет» в справочной информации и информационных сообщениях фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; пол; сведения о месте работы и/или учебы; служебный контактный телефон; e-mail; сведения о наградах /поощрениях; сведения о трудовой деятельности; о стаже работы; образование, профессию (специальность); сведения о повышении квалификации; сведения о результатах вступительных испытаний; сведения об индивидуальных достижениях; фотографию.  Цель обработки Оператором персональных данных – выполнение обязанностей в соответствии с законодательством РФ в связи с организацией процесса приема в университет и прохождением обучения.  Срок, в течение которого действует согласие, 50 лет с момента окончания обучения.  Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в соответствии с законодательством РФ посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.  В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 1 (одного) года с даты поступления отзыва.  Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительного согласия не требуется (пункт 5 статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»).  Права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у Оператора, ответственность за предоставление ложных сведений о себе мне разъяснены. | | | | | | | | |
| Настоящее согласие дано "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | | | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |
| Подпись субъекта персональных данных (законного представителя) |  | | |
|  | | |
|  | (подпись) |  | | (расшифровка подписи) | | |  |
|  |