**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ПОСТУПАЮЩЕГО В АСПИРАНТУРУ/АСПИРАНТА**

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

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(индекс, город, улица, номер дома, квартиры)

имеющий документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, серия и № документа, когда и кем выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 № 17-110 «Об обеспечении зашиты персональных данных» **даю согласие на обработку моих персональных данных** ФГБОУ ВО «Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова».

**1. Цель обработки данных**

Целью обработки персональных данных является организация и сопровождение учебного процесса.

**2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

Фамилия, имя, отчество, пол, цифровое фото, паспортные данные, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес по прописке, адрес фактического местожительства, телефоны, регион, страна, район, владение иностранными языками, информация о зачислении, семейное положение, данные о родителях и их телефоны, информация о супруге, информация о детях, льготы, образование, информация об оконченном учебном заведении, информация о документах об образовании, место работы, должность, тип документа о работе (справка/копия трудовой/нет), информация о стаже, информация о службе в армии, отношение к военной службе, название районного военкомата по месту жительства, категория учета, группа учета, военное звание, военно-учетная специальность, состав, форма обучения, факультет, специальность, год обучения, информация о прохождении учебного процесса, информация о договоре на оказание платных образовательных услуг, информация об оплате, информация о предыдущих вузах, о заказчике договора (юридическое/физическое лицо), членство в профсоюзе.

**З. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:**

**–** ввод, систематизацию, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);

– уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;

– использование персональных данных работником в связи с трудовыми отношениями;

– передача персональные данных субъекта третьим лицам в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

С данными будет производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

**4. Срок действия согласия**

**Настоящее согласие дается на *семьдесят пять лет.***

**5. Порядок отзыва согласия**

**Для отзыва согласия на обработку персональных данных** необходимо сообщить работнику в письменном виде о своем решении. Уничтожение данных происходит согласно действующему законодательству.

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

(подпись) (расшифровка подписи) (число, месяц, год)