**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА/СТУДЕНТА**

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

(Фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая)/зарегистрированный (-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (-на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; сведения о гражданстве (подданстве); сведения о месте регистрации, проживания; данные, содержащиеся в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность (серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения); биографические сведения (фотографии на документах, удостоверяющих мою личность); сведения о флюорографии и прохождении прививок, медицинской справки; сведения о местах обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения); сведения о результатах единого государственного экзамена (ЕГЭ) и (или) результатах иных вступительных или аттестационных испытаний; сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; номер страхового пенсионного свидетельства, полиса обязательного медицинского страхования, сведения о воинской обязанности; сведения о месте (-ах) работы; контактная информация (номер телефона домашнего и мобильного).

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования информационной системы, посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование для осуществления действий по обмену информацией.

Я даю согласие АНООВО «ПССИ» на фото и видео съемку меня, публикацию на безвозмездной основе фотографий и видео на официальном сайте Института: www.podolsk-ssi.ru, а также в мобильных приложениях, социальных сетях, на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах журналах, баннерах, календарях, видеороликах, рекламных материалах, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) фото и видео материалов.

Я проинформирован (а), что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_АНООВО «ПССИ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

С действующим законодательством и локальными нормативными актами АНООВО «ПССИ» в области защиты персональных данных я ознакомлен

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)