**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(согласно данным паспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган выдавший паспорт и дата выдачи)

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

|  |
| --- |
| **являясь законным представителем субъекта персональных данных,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя) |

именуемый в дальнейшем-Субъект, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие частному образовательному учреждению высшего образования «Академия управления и производства», расположенного по адресу: 123007, Москва, ул. Магистральная 4-я, дом 5, строение 2, антресоль 2 этаж, пом. VI, ком. 50 (далее – ЧОУ ВО АУП) на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 3 настоящего Согласия, на нижеследующих условиях с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

1. Субъект дает согласие ЧОУ ВО АУП на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, то есть на совершение, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
2. Обработка персональных данных Субъекта осуществляется в следующих целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- заключения и регулирования образовательных отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

- передачи сведений третьим лицам (сведенья о документах об образовании, факте обучения, периоде обучения, результатах обучения в ЧОУ ВО АУП, направлении подготовки, специальности) в целях проверки достоверности сведений об образовании;

- передачи сведений представителям государственных органов, органов местного самоуправления, военных комиссариатов, кредитных организаций в пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации для решения задач, связанных с обучением в ЧОУ ВО АУП, а также с возможным трудоустройством;

- обеспечения безопасности Субъекта.

1. Перечень персональных данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося.

Гражданство обучающегося.

Пол обучающегося.

Дата рождения обучающегося.

Данные документа, удостоверяющего личность обучающегося (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан).

Адрес регистрации/фактического проживания обучающегося, почтовый адрес.

Полис ОМС обучающегося.

СНИЛС обучающегося.

ИНН обучающегося.

Наименование образовательной организации, дата зачисления, форма обучения, предполагаемая дата окончания обучения, дата отчисления, дата восстановления в ЧОУ ВО АУП.

Текущий статус обучающегося (обучается, отчислен).

Наименование факультета ЧОУ ВО АУП (если применимо).

Сведения об образовании, квалификации, наличии специальных знаний или специальной подготовке в ЧОУ ВО АУП.

Документы о результатах олимпиад, различных индивидуальных достижений.

Данные содержащиеся в документах воинского учета (при наличии).

Данные о семейном положении, составе семьи.

Сведения об успеваемости и посещаемости.

Договор об оказании платных образовательных услуг (при наличии).

Приказы о зачислении, восстановлении, переводе, поощрениях, взысканиях и прочие.

Сведения о состоянии здоровья и наличии заболеваний (при необходимости в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

Адрес электронной почты абитуриента/обучающегося.

Номер мобильного телефона абитуриента/обучающегося.

Фото обучающегося. Также я даю, свое согласие на размещение фотографии и сведений обо мне, и о моих достижениях на сайте ЧОУ ВО АУП: https://amp1996.ru/ и другие адреса домена https://amp1996.ru/

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

1. Субъект обязуется предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.
2. Субъект информирован о том, что настоящее согласие может быть отозвано им в письменной форме в любое время, а также с возможными последствиями в случае его отказа от согласия на обработку персональных данных.
3. Настоящее Согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта в ЧОУ ВО АУП.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

С положением об обработке и защите персональных данных в ЧОУ ВО «Академия управления и производства» ознакомлен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи