**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Настоящим для обеспечения возможности оказания мне ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» образовательных услуг, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,

адрес регистрации (место жительство, место пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в своей воле и в своем интересе даю согласие на обработку ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» (далее – Оператор), местонахождение в соответствии с Уставом – г. Пенза, ул. Красная, 40, моих персональных данных, включающих:

− фамилию, имя, отчество, пол, дату, месяц и год рождения, место рождения, гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, место регистрации (место жительства, место пребывания);

− сведения об изменении фамилии, имени, отчества;

− номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес электронной почты;

− сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем (наименование документа об образовании, его серия и номер);

− биометрические персональные данные (фотографию);

− сведения о направлении подготовки (специальности), форме получения образования и условиях обучения;

− дату и номер договора об оказании образовательных услуг;

− сведения об успеваемости и посещаемости, отчислении, а также иные данные, связанные с обучением.

Цель обработки персональных данных − оказание мне образовательных услуг и обеспечение прав, предусмотренных действующим законодательством РФ, в связи с обучением у Оператора.

Согласие дается на обработку персональных данных, т.е. на следующие действия: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные с использованием средств автоматизации посредством внесения их в защищенные информационные системы Оператора, без использования средств автоматизации при обязательном соблюдении конфиденциальности моих персональных данных, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с третьими лицами с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления на период обучения у Оператора и в течение 75 лет после отчисления из университета в соответствии с Федеральным законом «Об архивном деле в Российской Федерации». Обработка моих персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие 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 уполномоченному представителю Оператора.

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

фамилия, имя, отчество, подпись субъекта персональных данных

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Данное согласие получено Никитина Ирина Сергеевна

должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, получившего согласие

Примечание – Согласие хранится в личном деле обучающегося.