Согласие

на обработку персональных данных

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(Ф.И.О.)

Являясь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель/законный представитель студента (мать; отец; опекун))

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО студента)

в дальнейшем Субъект персональных данных, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, своей волей и в своём интересе даю свое согласие на обработку моих персональных данных Северо-Кавказским филиалом ордена Трудового Красного Знамени федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский технический университет связи и информатики» (СКФ МТУСИ), Россия, 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Серафимовича, д.62, далее Оператор персональных данных, на следующих условиях:

1. Я даю образовательному учреждению согласие и предоставляю право, на обработку Оператором моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006г., а также право на передачу такой информации в головной университет МТУСИ, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения учебного процесса, организационной и финансово-экономической деятельности Филиала и Университета, и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ, а также для составления характеристик, анкет, резюме на весь срок обучения в СКФ МТУСИ моего сына (дочери, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных СКФ МТУСИ, МТУСИ, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также для ведения соответствующей документации и личного дела сына (дочери, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без использования средств автоматизации. Я предоставляю право Оператору на передачу на хранение моих персональных данных в отдел кадров и архив. Перечень допустимых действий, не противоречащих действующему законодательству РФ, с моими персональными данными не ограничиваю.
3. Передача моих персональных данных иным (третьим) лицам или иное их разглашение, в целях, не оговоренных данным согласием, может осуществляться только с моего письменного согласия.
4. Оператор обязуется использовать данные Субъекта для исполнения своих обязательств по обучению студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Филиала и Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть правоохранительным и судебным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством РФ и страны проживания Субъекта.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обучению на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с головным университетом, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их приём и обработка будет осуществляться лицом, допущенным к обработке персональных данных, обязанным сохранять профессиональную тайну.

1. Перечень персональных данных, обрабатываемых Оператором с согласия Субъекта:

* Фамилия, имя, отчество;
* Паспортные данные (или копия паспорта);
* Гражданство;
* Сведения о составе семьи и категории семьи (для оказания материальной помощи и других видов помощи и сбора отчётности по социальному статусу контингента студентов);
* Форма родства (отец; мать; опекун или иной законный представитель);
* Сведения о месте регистрации и месте фактического проживания;
* Контактная информация (телефоны, e-mail);
* Сведения о месте работы (город, название организации, занимаемая должность).

1. Я даю согласие на ознакомление с моими персональными данными работникам отдела кадров, работникам факультета, куратору группы - для сообщения мне о сроках оплаты за обучение, текущей успеваемости и посещаемости занятий моим сыном (дочерью, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Я даю согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ №152 от 27.07.2006г.) этой информации в рамках функционирования информационных систем СКФ МТУСИ, обеспечения и мониторинга учебного процесса, организационной деятельности филиала, для организации прохождения практик, организации прохождения профилактических медосмотров следующие персональные данные:

* Фамилия, имя и отчество;
* Форма родства (отец; мать; опекун или иной законный представитель);
* Сведения о месте работы (город, название организации).

1. Я (субъект персональных данных) по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных в СКФ МТУСИ (в соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г.).
2. Сроки обработки и хранения, моих персональных данных, в информационных системах СКФ МТУСИ, и включённых в состав личного дела (не включенных в список общедоступных (п.6 настоящего согласия)), достигших цели обработки, соответствуют сроку хранения документов по номенклатуре дел и составляют:

- срок оперативного хранения в отделе кадров составляет пять лет после окончания университета (или отчисления);

- срок оперативного хранения в деканате после окончания университета (или отчисления) согласно номенклатуре дел;

- срок хранения в архиве составляет пятьдесят лет (согласно номенклатуре дел и Перечню ст. 499).

1. 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 представителю (ответственному за организацию работы с персональными данными в качестве оператора) Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и деперсонализирорать (обезличить) в 15-дневый срок, если иное не предусмотрено федеральными законами.
2. Адреса и реквизиты сторон:

**Оператор:**

Северо-Кавказский филиал ордена Трудового Красного Знамени ФГБОУ ВО «Московский технический университет связи и информатики» (СКФ МТУСИ)

Адрес: Россия, 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Серафимовича, д.62, тел. 8-863-262-32-95

ИНН: 7722000820; КПП 616402001; ОКПО 35576860; ОКВЭД 80.30.1; ОГРН 1027700117191.

**Субъект:**

Ф.И.О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать гражданин, какого Государства)

Настоящее согласие дано мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(дата) (Ф.И.О.)

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

(Подпись)