**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных абитуриента**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

Паспорт РФ: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания(фактического проживания)

"принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российский государственный гидрометеорологический университет», филиалу Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный гидрометеорологический университет» в г. Туапсе (далее – Университет (филиал) с целью:

формирования и ведения федеральной и университетской информационной системы обеспечения проведения приёма граждан в Университет (филиал); реализации прав и исполнения обязанностей по договору об оказании платных образовательных услуг; исполнения требований локальных нормативных актов Университета (филиала); исполнения законодательства РФ в сфере образования или иной сфере;

в объеме:

фамилия, имя, отчество, биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и /или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечители, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об установлении отцовства, о смерти), сведения об образовании и о документе об образовании, данные о результатах единого государственного экзамена, данные о результатах вступительных испытаний, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные миграционной карты, данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные документов, подтверждающих право на льготы/преимущества при поступлении, данные о публикациях, данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), данные о научно-исследовательской деятельности, об участии в научных конференциях, сведения об участии в олимпиадах по предметам или видам спорта, с указанием уровня и названия олимпиады;

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (с использованием/без использования средств автоматизации).

Я согласен(а) с тем, что Университет (филиал) может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

- размещение на информационных стендах Приемной комиссии и сайтах Университета (филиала) следующей информации: фамилия, имя, отчество, направление подготовки(профиль)/специальность, форма обучения, результаты единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний, виды индивидуальных достижений и соответствующие им баллы, наличие оригинала/копии документа об образовании.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению абитуриента, направленному в Университет (филиал) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, или переданному уполномоченному представителю Университета (филиала) под подпись с указанием даты получения."

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (Фамилия И.О.)