Согласие на обработку персональных данных абитуриента

г. Уфа «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

Ф.И.О. субъекта персональных данных

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

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

место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **заявляю о согласии** **на обработку** государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан» (далее – Академия) (ОГРН 1020202553051, ИНН 0274033939, КПП 027401001, место нахождения: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 40) **моих персональных данных с целью организации образовательного процесса и содействия в дальнейшем трудоустройстве, обеспечения личной безопасности, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово – экономической деятельности Академии.**

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Перечень персональных данных:

* фамилия, имя и отчество;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* пол;
* адрес регистрации;
* адрес фактического проживания;
* паспортные данные (номер, дата, место выдачи, выдавший орган, код подразделения);
* СНИЛС;
* ИНН;
* сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования
* сведения о воинском учете;
* сведения о социальных льготах;
* сведения о родителях;
* сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);
* сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
* данные об успеваемости;
* контактная информация (телефон, электронная почта, логины / идентификаторы в социальных сетях);
* фотографическое изображение лица;
* фото и видеоизображения, полученные с камер наружного и внутреннего наблюдения, а также с массовых мероприятий, размещаемые на официальном сайте образовательной организации, средствах массовой информации (прессе);
* информация для работы с финансовыми организациями;
* сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе);
* иные сведения, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации
должны быть предъявлены обучающимся при заключении договора об обучении или в период его действия (включая
медицинские заключения, предъявляемые обучающимся при прохождении периодических медицинских осмотров).

Настоящее согласие дано мной добровольно, в моих интересах и действует с момента его подписания и до достижения заявленных целей обработки, после чего персональные данные уничтожаются.

Оставляю за собой право потребовать прекращения обработки моих персональных данных. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления на адрес Академии по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Академии.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)