**СОГЛАСИЕ**

**субъекта персональных данных (докторанта) на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам ФГБОУ ВО «Брянский государственный университет имени академика И.Г. Петровского», адрес: 241036, г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 14 (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

|  |
| --- |
| ФИО;  дата рождения; пол; гражданство;  адрес регистрации и/или адрес проживания;  контактные телефоны;  иные индивидуальные средства коммуникации (электронные сервисы) семейное положение;  сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети);  образование;  данные в документах об образовании, о наличии специальных знаний;  данные свидетельства о результатах единого государственного экзамена; данные о результатах вступительных испытаний;  данные о трудовой деятельности, трудовом стаже; данные в документах воинского учета;  данные в документах, подтверждающие статус льготника;  документы для иностранных граждан, необходимые для регистрации в ФМС РФ;  форма получения образования;  основа (условия) обучения;  адрес электронной почты;  дата зачисления;  сведения, характеризующие физиологические особенности (личное фотографическое изображение);  данные документа, удостоверяющего личность;  банковские реквизиты (для лиц, обучающихся на договорной основе);  ИНН;  СНИЛС;  реквизиты договора гражданско-правового характера (для лиц, обучающихся на договорной основе);  сумма оплаты по договору (для лиц, обучающихся на договорной основе). |

Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с законодательством и нормативными правовыми актами.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия, в течение срока, достаточного для достижения целей обработки. Срок действия согласия на поручение обработки персональных данных третьим лицам – в течение срока, достаточного для достижения целей обработки. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

В случае изменения моих персональных данных в течение срока обучения обязуюсь информировать об этом Оператора не позднее 10 рабочих дней после соответствующих изменений.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в  
пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 и ч. 2 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(дата)*  *(личная подпись) (фамилия, инициалы)*