

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(далее по тексту - Субъект), имеющий(ая) паспорт

(гражданство, номер, кем и когда выдан),
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,
проживающий (ая) по адресу: _____

в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», иными законами и постановлениями правительства РФ, ДАЮ ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ **Негосударственному образовательному частному учреждению высшего образования «Московский институт психоанализа»** (далее по тексту - Образовательная организация) на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам (далее - иным операторам).

Субъект дает согласие на обработку Образовательной организацией своих персональных данных (далее - Данные), то есть на совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу Данных в целях исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию законодательными, нормативными актами, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов. Образовательная организация с моего настоящего согласия имеет право передавать мои персональные данные, указанные ниже, следующим иным операторам:

1. Банку – для оформления расчетного приложения и открытия безналичного счета на Социальной карте, при условии, что Образовательная организация заранее сообщит Субъекту наименование и адрес данного банка.

Перечень данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата, месяц, год рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия);
- ИНН;

- адрес регистрации;
- адрес фактического проживания.

2. Государственному унитарному предприятию города Москвы «Московский социальный регистр» - для исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию договорами (соглашениями) и иными законными документами, предусматривающими обеспечение предоставления мер социальной поддержки и льгот. Перечень данных:

- номер (студенческий билет, табельный номер);
- фамилия, имя, отчество;
- дата, месяц, год рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- оформленных допусках;
- данные об обучении и истории перемещений (вуз, факультет, форма обучения, текущий статус, дата зачисления, предполагаемая дата окончания, дата отчисления, дата восстановления, академическая справка и т.д.);
- фотография (в обезличенном виде).

Настоящее согласие действует в течении срока хранения личного дела Субъекта. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его Данных. При поступлении в Образовательную организацию письменного заявления Субъекта о прекращении использования его Данных, указанные Данные деперсонализируются в 15-ти дневный срок, в том числе в электронных сервисах иных операторов (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства РФ).

Я согласен с тем, что мои указанные выше персональные данные будут обрабатываться перечисленными выше иными операторами в моем интересе методом смешанной (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам, в том числе с использованием трансграничной передачи данных на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных.

Подтверждаю, что с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных, я ознакомлен(а).

(собственноручная подпись Субъекта)

«__» ____ 20__ года

(Ф.И.О. Субъекта)