



б	с	п	л	з	д	

Согласие на обработку персональных данных

г. Москва

Я, _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ Номер _____ выдачи _____
Кем выдан _____
5. Адрес регистрации _____
6. Адрес проживания _____
7. Номер телефона _____ Адрес электронной почты _____

Даю согласие на обработку НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» (ИНН 7713131464), находящемуся по адресу: 121170, Россия, г. Москва, Кутузовский проспект, д.34, стр. 14, своих персональных данных, в том числе и с использованием автоматизированных информационных систем НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие дается мною для целей: соблюдение законов и иных нормативных правовых актов при поступлении субъекта персональных данных в Институт; регистрации и обработки сведений, необходимых для оказания услуг в области образования; осуществлении иных договорных отношений

(указать каких именно)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющих доступ к ним, определяются Положением о порядке обработки и обеспечении безопасности персональных данных в НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа», утвержденным ректором Института «09» января 2017 г., и политикой в отношении обработки персональных данных, утвержденной ректором Института «29» июля 2020 г.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- место регистрации;
- место проживания;
- паспортные данные: серия, номер паспорта; кем, когда выдан паспорт; гражданство;
- данные об образовании, повышении квалификации, в том числе реквизиты документа об образовании, присужденная квалификация, ученое звание, степень, специальность, наименование образовательного учреждения;
- свидетельство о заключении брака (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- свидетельство о перемене имени (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- документы, подтверждающие индивидуальные достижения при приеме на обучение (копии документов, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документы);
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- индивидуальная программа реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- СНИЛС;
- адрес электронной почты;
- личный логин в программе управления автоматизированной информационной системой дистанционного синхронного и асинхронного обучения «InStudy».

Данное согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Институт вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С Положением о порядке обработки и обеспечении безопасности персональных данных в НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа», утвержденным ректором Института «09» января 2017 г., и политикой в отношении обработки персональных данных, утвержденной ректором Института «29» июля 2020 г., ознакомлен(а).

(дата заполнения)

(подпись абитуриента)

(ФИО абитуриента)