



б	с	п	л	з	д	

**СОГЛАСИЕ**  
**на распространение (передачу) персональных данных**

г. Москва

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

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Негосударственному образовательному частному учреждению высшего образования «Московский институт психоанализа» (далее - НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа», Институт), находящемуся по адресу: Российская Федерация, 121170, г. Москва, Кутузовский проспект, дом 34, строение 14, (ИНН 7713131464; ОГРН 1027739764260), на распространение (передачу) моих персональных данных, а именно:

1). На размещение информации обо мне на официальном сайте НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» - <https://inpsycho.ru>, доступ к которым будет предоставлен неограниченному кругу лиц, в целях организации приема на обучение, обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, размещения информации об индивидуальных достижениях.

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

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- форма обучения;
- научная специальность;
- посещаемость;
- успеваемость;
- номер группы;
- СНИЛС (для граждан РФ);
- фото-; видеоизображение.

Условия и запреты (при наличии) \_\_\_\_\_

2) На размещение информации обо мне в электронной информационно-образовательной среде Института InStudy в целях хранения информации и обеспечения мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Института.

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

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- данные о месте проживания;
- сведения об образовании;
- сведения об академической успеваемости;
- сведения об адресе электронной почты и номере телефона;
- информации о достижениях в учебной, научно-исследовательской, общественной, культурно-творческой и спортивной деятельности;
- сведения о трудовой деятельности;
- фото-; видеоизображение.

3). На передачу информации обо мне в Федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (далее - ФИС ГИА (ЕГЭ) и приема), <https://priem.edu.ru>, в целях хранения информации и обеспечения мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- документ, удостоверяющий личность (в том числе серия, номер, кем, когда выдан документ, копия документа);
- СНИЛС (для граждан РФ);
- данные об образовании и (или) о квалификации, повышении квалификации, в том числе реквизиты документа об образовании, присужденная квалификация, ученое звание, ученая степень, направление подготовки, специальность, наименование образовательной организации, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, средний балл документа, копия документа;
- сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах;
- данные о семейном положении (близких родственников: степень родства, ФИО, дата и место рождения, место работы и должность, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического места проживания);
- свидетельство о рождении (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- свидетельство о смерти обоих или единственного родителя (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- 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);
- справка учреждения ЗАГС (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- решение суда о лишении обоих или единственного родителя родительских прав (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- решение суда о признании обоих или единственного родителя безвестно отсутствующими (копия документа, реквизиты, в том числе дата, место и орган, выдавший документ);
- удостоверение ветерана боевых действий (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);
- форма обучения;
- научная специальность;
- адрес электронной почты;
- СНИЛС;

Условия и запреты (при наличии) \_\_\_\_\_

4). На передачу информации обо мне в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», <http://obrnadzor.gov.ru/>, в целях хранения информации и обеспечения мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
- дата рождения;
- форма обучения;
- научная специальность;
- СНИЛС;
- данные об образовании, повышении квалификации, в т.ч. реквизиты документа об образовании и (или) о квалификации, присужденная квалификация, ученое звание, ученая степень, специальность, наименование образовательной организации, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации, средний балл документа, копия документа);

Условия и запреты (при наличии) \_\_\_\_\_

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_

(дата заполнения)

\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

\_\_\_\_\_

(ФИО абитуриента)