

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Субъекта персональных данных (его Представителя))
в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД) на срок с момента подписания согласия до 31.12.2024 в необходимом для зачисления в Московский Политех объеме.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 107023, г. Москва, Б. Семеновская ул., д. 38; федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский политехнический университет» (Московский Политех).

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, Субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; результаты ЕГЭ или вступительных испытаний; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Пол: муж. жен.

Дата рождения: ____/____/____ г.

Место рождения: _____

Гражданство: Российская Федерация

Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия: _____ **Номер:** _____

Кем выдан: _____

Код подразделения _____ **Дата** ____/____/____ г.

Адрес регистрации:

почтовый индекс _____, код региона _____, субъект РФ (республика, край, область) _____, нас. пункт _____,

улица (квартал) _____, дом _____, корпус _____, квартира _____.

Фактический адрес проживания (заполняется в случае проживания НЕ по адресу регистрации):

почтовый индекс _____, код региона _____, субъект РФ (республика, край, область) _____, нас. пункт _____,

улица (квартал) _____, дом _____, корпус _____, квартира _____.

Телефоны: домашний (_____) _____, мобильный (_____) _____.

E-mail: _____

Реквизиты доверенности: _____

(заполняется в случае подачи заявления Представителем абитуриента)

Субъект ПД «____» _____ 20____ г.

(дата подачи согласия и заявления о приеме)

(подпись)

(расшифровка подписи)