

# 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 31.12.2020 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 бюджетное 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:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_ 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)