

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ)

_____ 20____
(дата выдачи)

проживающего(ей) по адресу _____
(адрес регистрации по месту жительства)

_____ (и/или по месту пребывания/фактического проживания)

выражаю федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российский государственный гидрометеорологический университет» (далее - *Оператор, Университет*) согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих персональных данных: *фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, местожительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, данные СНИЛС, данные ИНН, сведения об образовании, сведения о месте работы, занимаемой должности, данные миграционной карты, данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о родителях, семейном положении и составе семьи, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта, банковский счет для перечисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций, сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях, смотрах, выставках, данные о научно- исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.*

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте Университета, организации научно- исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших обучающихся Университета, внесших наибольший вклад в развитие Университета и повышения эффективности учебного процесса, перечисления стипендии или гарантированных социальных выплат, компенсаций на расчетный счет (банковскую карту), ведения федеральных и других информационных систем, также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам), а именно: кредитным организациям, военным комиссариатам- при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта, сведения об образовании, сведения об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения персональных данных в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве Университета регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка фамилии)