**Согласие**

**абитуриента на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(ФИО)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда)

проживающий (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие** Частному учреждению высшего образования «Институт государственного администрирования» (ИНН 3728012818, ОГРН 1027700529911, 119261, г. Москва ул. Ленинский проспект, д. 80) (далее - институт) на обработку (автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

*Обработка персональных данных осуществляется с целью соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами института, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.*

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

ФИО; дата и место рождения; пол; данные, содержащиеся в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность (серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения); данные страхового номера индивидуального лицевого счёта гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); гражданство; адрес по месту регистрации с указанием почтового индекса; адрес по месту жительства с указанием почтового индекса; контактные телефоны (домашний, мобильный, рабочий); адрес электронной почты; категория зачисления; сведения об образовании (вид образования, тип учебного заведения, название образовательного учреждения, его место нахождения, сроки обучения, документ об образовании, дата его выдачи, его серия и номер, специальность и квалификация по диплому (при наличии), год окончания); результаты ЕГЭ и (или) вступительных испытаний, проводимых институтом самостоятельно; информация о личных достижениях (при наличии) (в т.ч. результаты олимпиад (при наличии); информация об изучаемом иностранном языке; документы воинского учета (при наличии); сведения о составе семьи (фамилия, имя, отчество отца и матери, дата их рождения, место жительства и место работы, контактный телефон); информация о смене ФИО; сведения о месте работы; фотографии.

Мое согласие действует на период: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующее направление подготовки, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии, а после окончания приемной кампании - в течение сроков, установленных архивным законодательством РФ и документами института. Настоящее согласие может быть отозвано по моему личному письменному заявлению.

Настоящим подтверждается, что ознакомлен с документами института, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области, в том числе порядком отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, по собственной воле и в своих интересах.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.