

## СОГЛАСИЕ

### субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Сахалинского высшего морского училища им. Т.Б. Гуженко филиал МГУ им. адм. Г.И. Невельского

Я, \_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Сахалинскому высшему морскому училищу им. Т.Б. Гуженко - филиала МГУ им. адм. Г.И. Невельского (далее – Филиал), расположенному по адресу: Сахалинская область, г. Холмск, ул. Макарова, 1, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, транспортную передачу и уничтожение следующих персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_:

Персональные данные	Согласие
Фамилия	<u>Да</u>
Имя	<u>Да</u>
Отчество	<u>Да</u>
Дата рождения	<u>Да</u>
Место рождения:	<u>Да</u>
Адрес: место постоянной регистрации и место фактического проживания	<u>Да</u>
Другая информация, определяемая нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области защиты информации и образования, нормативными и распорядительными документами Министерства транспорта Российской Федерации, укрупненным перечнем персональных данных, обрабатываемых в Филиале	<u>Да</u>
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	<u>Да</u>
Гражданство	<u>Да</u>
Данные страхового полиса обязательного медицинского страхования	<u>Да</u>
Данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	<u>Да</u>
Сведения об образовании	<u>Да</u>
ИНН	<u>Да</u>
Контактная информация (телефон, e-mail)	<u>Да</u>

Целью предоставления и обработки персональных данных является:

1. Заключение договора об оказании образовательных услуг;
2. Заключение соглашений о расторжении и временном приостановлении договора об оказании образовательных услуг;
3. Формирование личного дела, заполнение учебной карточки;
4. Осуществления прямых контактов с помощью средств связи;
5. Исполнения договора об оказании образовательных услуг;
6. Регистрация по месту пребывания в общежитии (в случае предоставления общежития), организация, осуществление и контроль образовательного процесса согласно федеральному государственному образовательному стандарту;
7. Предоставление сведений, необходимых для занесения в документы воинского учета;
8. Предоставления сведений в медицинские учреждения
9. В случае необходимости указать иную цель \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных в целях, указанных в пунктах 1-6, действительно в течении 75 лет с момента предоставления настоящего согласия.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в филиал письменного заявления. Отказ от предоставления персональных влечет невозможность Филиала исполнить свои функции по заключению сделки (в том числе и сделок, по которым Субъект является представителем Стороны договора).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», так же, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Филиал имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

Дата

Подпись

Ф.И.О.

Отметка ответственного работника \_\_\_\_\_

Дата, подпись и Ф.И.О. сотрудника, принявшего данное соглашение