**Согласие обучающегося на обработку персональных данных**

Я,

фамилия, имя, отчество (если отчество имеется)

документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия номер кем и когда выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства согласно документу,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

удостоверяющему личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ***свободно, своей волей и в своём интересе даю*** Волгоградскому институту управления – филиалу РАНХиГС (место нахождения: Россия 400131 город Волгоград, улица Гагарина, 8) ***в целях*** обеспечения соблюдения федеральных законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов РАНХиГС, Волгоградского института управления – филиала РАНХиГС, реализации моих академических прав, обеспечения моей личной безопасности, индивидуального учёта результатов освоения обучающимися образовательных программ, повышения эффективности управления образовательным процессом, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования, формирования внутренних справочных материалов, содержащих персональные данные, ***согласие на обработку персональных данных,*** включающих:

- фамилию, имя, отчество; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения;

- гражданство;

- дату и место рождения; пол, данные документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ;

- адрес постоянной и временной регистрации и фактического места жительства;

- сведения о составе семьи;

- сведения об образовании;

- сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможности здоровья;

- сведения о доходах; идентификационный номер налогоплательщика; банковские реквизиты; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- сведения о воинском учёте;

- данные заграничного паспорта с переводом заверенным уполномоченным лицом;

- сведения о наградах; сведения дающие право на получение социальных льгот; о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальными нормативными актами РАНХиГС;

- личные фотографии;

- абонентский номер; адрес электронной почты;

- сведения о заключённом и (или) оплаченном договоре об оказании платных образовательных услуг/договоре о целевом приёме/договоре о целевом обучении;

- сведения, создаваемые и получаемые оператором в период обучения в РАНХиГС, содержащиеся в личном деле, приказах, выписках из них и других документах.

**В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС в письменной форме и предоставить копии подтверждающих документов.**

Выражаю **согласие/несогласие** (ненужное зачеркнуть) на трансграничную передачу моих персональных данных.

Также выражаю согласие на:

- включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения;

- передачу моих персональных данных проверяющим органам при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций;

- передачу моих персональных данных банковским организациям в целях оформления мне банковской карты;

- передачу моих персональных данных третьим лицам в целях: подтверждения факта обучения в Волгоградском институте управления – филиале РАНХиГС и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации; содействия трудоустройству;

- хранение в личном деле копий: паспорта, свидетельства о смене фамилии (имени), аттестата, диплома, справки об инвалидности, документов, дающих право на льготы.

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ).

Обработка персональных данных в РАНХиГС осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные Субъекта, относящиеся к состоянию его здоровья.

Согласие на обработку персональных данных действительно в течении срока определённого законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« » 2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи