СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,_____
фамилия, имя, отчество

паспорт: серия ____номер _____выдан_____
дата выдачи_____
адрес регистрации по месту жительства: _____
адрес регистрации по месту пребывания: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Автономной некоммерческой организации высшего образования «Московский гуманитарный университет» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 111395, Москва, ул. Юности, д.5 на обработку в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных, необходимых в целях организации и сопровождения учебного процесса, ведения учёта, контроля и отчётности в соответствии с законодательством РФ:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность);
- состояние в браке, состав семьи, место работы;
- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; электронный адрес; сведения о воинском учете; фотография;
- прочая информация, относящаяся к категории персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

Согласен на совершение Оператором следующих действий: сбор, систематизацию, наполнение, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу в установленном законодательством РФ порядке), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных автоматическим способом обработки и без использования средств автоматизации, в течение всего срока действия приемной кампании; в случае зачисления - в течение всего срока обучения; в случае отчисления – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, в порядке, установленным действующим законодательством РФ.

Согласен на предоставление сведений об обучении и подтверждении выдачи диплома об окончании обучения третьим лицам в случае поступления официального запроса в отношении меня в адрес Оператора.

Я утверждаю, что ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся Автономной некоммерческой организации высшего образования «Московский гуманитарный университет».

Ознакомлен, что для отзыва Согласия на обработку персональных данных должен сообщить Оператору в письменном виде о своём согласии.

_____ _____
подпись Ф.И.О.