**CОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(-ая) по адресу

 ,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (дата)

(кем выдан)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, осуществления образовательного процесса, начисления и выплаты стипендий, пособий, иных денежных средств, ведения персонифицированной отчетности, рейтинга студентов, для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности и иной деятельности

**даю согласие**

уполномоченным должностным лицам Федерального государственного автономного научного учреждения "Всероссийский научно-исследовательский институт молочной промышленности" (далее – Институт), зарегистрированного по адресу: 115093, г. Москва, ул. Люсиновская, д.35, корп. 7 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), а также раскрытие такой информации неопределенному кругу лиц, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и иной деятельности Института, моих персональных данных, в том числе: фамилия, имя и отчество; пол; дата и место рождения, гражданство, паспортные данные, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, идентификационный номер налогоплательщика, СНИЛС, адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, сведения об образовании (в том числе, документах об образовании), сведения о банковских счетах, сведения о семейном положении, медицинские документы (при необходимости), документы, подтверждающие особые права, сведения о воинском учете, сведения об успеваемости, задолженности, и иные сведения, связанные с деятельностью и обучением Субъекта в Институте. Биометрические персональные данные: фотография.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере образования.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока обучения в Институте, а также в период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Институт вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изм.);

после окончания моей образовательной деятельности в Институте в целях подготовки ответов на поступающие официальные запросы, мои персональные данные будут храниться в Институте, в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Институт, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

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

 (подпись)