

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Гриб Владислав Валерьевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 27.04.2022 12:59:32

Уникальный программный ключ:

637517d24e103c3db032acf37e839d98ec1c5bb2f5eb89c29abfcd7f43985447

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Образовательное частное учреждение высшего образования

«Московский университет имени А.С. Грибоедова»

(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес)

паспорт № _____ выдан (кем) _____ (дата выдачи) _____.

настоящим даю свое согласие на обработку образовательным частным учреждением высшего образования «Московский университет имени А.С. Грибоедова» (далее ИМПЭ им. А.С. Грибоедова, Университет) моих персональных данных, к которым относятся:

1. Паспортные данные: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; кем и когда выдан паспорт; серия и номер паспорта; пол; адрес места жительства (регистрации);
2. Фотография;
3. Данные страхового номера индивидуального лицевого счета СНИЛС (для граждан РФ);
4. Индивидуальный номер налогоплательщика ИНН (для граждан РФ);
5. Анкетные данные, предоставленные мною при зачислении в ИМПЭ им. А.С. Грибоедова в порядке перевода.
6. Данные документов о прохождении мной собеседования, результатов оценки моего обучения;
7. Сведения об образовании;
8. Документы (ксерокопии документов) об образовании;
9. Данные о специальности (квалификации) по документам об образовании;
10. Сведения о владении иностранным языком;
11. Фактический адрес места жительства;
12. Номера телефонов (домашний, мобильный);
13. Данные иных документов, которые с учетом специфики обучения и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при поступлении на обучение или в процессе обучения;
14. Иные сведения обо мне, которые необходимы ИМПЭ им. А.С. Грибоедова для корректного документального оформления правоотношений между мною и Университетом;

Я даю согласие, что мои персональные данные - фамилия, имя, отчество, направление подготовки (специальность) будут включены в общедоступные источники персональных данных Университета.

Я ознакомлен(а), что ИМПЭ им. А.С. Грибоедова осуществляет обработку моих персональных данных **в целях:**

- обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов;
- корректного документального оформления правоотношений между мною и Университетом;
- корректного выполнения всех технологических процессов работы с материальными носителями информации (в том числе документов), содержащих персональные данные;
- обеспечения прохождения промежуточной и (или) итоговой государственной аттестации;
- контроля качества моего обучения;
- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ;

- обеспечения безопасности в соответствии с требованиями законодательства об охране труда;
- обеспечения сохранности имущества Университета.

ИМПЭ им. А.С. Грибоедова гарантирует обработку моих персональных данных в строгом соответствии с действующим законодательством РФ.

Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - учреждениям и организациям, которым Университет обязан предоставлять персональные данные в соответствии с ФЗ «О персональных данных»), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных и осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я имею право на бесплатный свободный доступ к своим персональным данным, обрабатываемым Университетом, их отзыв (полностью или частично) или блокирование (по личному заявлению).

Согласие может быть отозвано мною путем письменного уведомления об этом ИМПЭ им. А.С. Грибоедова по юридическому адресу за 30 дней до даты отзыва.

Разрешаю обрабатывать мои персональные данные автоматизированным и неавтоматизированным способом, хранить в архиве, сроки хранения в котором устанавливаются действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует с момента его подписания в течение всего периода моего обучения в Университете и сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что все перечисленные в Согласии мои персональные данные получены ИМПЭ им. А.С. Грибоедова лично от меня и являются достоверными.

Обязуюсь своевременно уведомлять Университет о каждом изменении своих персональных данных.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)