**Согласие на обработку персональных данных Обучающегося**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающий по адресу: |
| *принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку* |
| государственному    бюджетному образовательному    учреждению высшего образования Московской области «Университету «Дубна», расположенному по адресу: МО г. Дубна, ул. Университетская, 19, |
| *с целью:* |
| заключения договора об оказании платных образовательных услуг по программе дополнительного образования, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании |
| *в объеме:* |
| ФИО, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, другие документы, содержащие персональные данные и предназначенные для использования в целях организации образовательного процесса. |
| *для совершения следующих действий:* |
| сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации  (перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных) |
| *Я согласен(а)  с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.*  *Я согласен(а) на:*  *– размещение на информационных системах оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество*, *номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, другие персональные данные, используемые в целях организации образовательного процесса.* |
| Настоящее согласие действует с момента его подписания и до момента исполнения договора либо до отзыва согласия. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения  (срок действия согласия и способ его отзыва) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        (дата)                                                   (подпись/расшифровка) |