**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

адрес регистрации по месту жительства

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

адрес регистрации по месту пребывания (при наличии)

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие частному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики» (далее – Оператор), находящемуся по адресу г. Санкт-Петербург, Лермонтовский проспект, д. 44, лит. А (в том числе его филиалам), в том числе уполномоченным работникам Оператора (включая работников филиалов), на обработку (любое действие (операцию) 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) следующих персональных данных:

фамилию, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения), число, месяц, год рождения, пол, место рождения, национальность, гражданство, паспорт (серия, №, когда и кем выдан), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, место работы, должность, рабочий телефон, домашний адрес, адрес регистрации по месту жительства, индивидуальный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, адрес регистрации по месту пребывания.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в области отношений в сфере образования, в том числе связанных с научной деятельностью, публикацией научных статей и иной деятельности в соответствии с Уставом Оператора.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе налогового, бухгалтерского и статистического учета, банковского обслуживания, исполнения образовательного и иного законодательства, на обмен (передачу и запись) моих персональных данных с территориальными управлениями и отделениями Федеральной налоговой службой, органами государственной статистики, органами управления образованием, Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки и подведомственными ей учреждениями, с обслуживающим банком, Оператор имеет право передавать персональные данные по запросам компетентных органов – в случаях и в объеме, предусмотренном законодательством.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его подписания и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо до его отзыва.

Я ознакомлен(а) и согласен (-на) с тем, что:

1. Согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано путем направления письменного заявления в произвольной форме в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручения под расписку уполномоченному представителю Оператора.

2) В случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=28E45F37E33E4969DF969089C726C6169AC37521D47101563B0F4CB702F794DEE9C9820487D81DF362Q5N) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=28E45F37E33E4969DF969089C726C6169AC37521D47101563B0F4CB702F794DEE9C9820487D81DF362QCN), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=28E45F37E33E4969DF969089C726C6169AC37521D47101563B0F4CB702F794DEE9C9820487D81FFD62Q7N) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=28E45F37E33E4969DF969089C726C6169AC37521D47101563B0F4CB702F794DEE9C9820487D81CF562Q3N) Федерального закона от 27.07.2006 г № 152-ФЗ “О персональных данных”.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расшифровка подписи