

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается место постоянной и временной регистрации)

в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

основной документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированного(-ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается место постоянной и временной регистрации)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» (ФГАОУ ВО «СПбПУ»), адрес: 195251, г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Академическое, ул Политехническая, д. 29, литера Б, ИНН 7804040077, ОГРН 1027802505279), а также представления информации, относящейся к моим персональным данным, по запросам третьих лиц в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации, в том числе в сфере образования.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество(при наличии), гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания, сведения из разрешения на временное пребывание, сведения из вида на жительство, сведения из патента, сведения из миграционной карты, адрес фактического проживания, сведения об образовании (квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки), сведения о повышении квалификации и переподготовке (при наличии), сведения об аттестации и профессиональных качествах, место работы(учебы), преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины(модули), ученая степень(при наличии), ученое звание (при наличии), сведения о награждениях и поощрениях, присвоении званий (наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид документа о награждении или дата поощрения), сведения о трудовой деятельности (данные о продолжительности опыта работы, о трудовой занятости с указанием должности, подразделения, организации, номер, серия и дата выдачи трудовой книжки и записи в ней), сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, и др.), серия и номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (страховой номер индивидуального лицевого счета), идентификационный номер налогоплательщика, информация медицинского характера (сведения о состоянии здоровья, временной нетрудоспособности, заболеваниях), номер счета в банке для выплаты заработной платы и иных выплат, сведения страхового полиса обязательного (добровольного) медицинского

страхования, имуществе, почетных званиях и знаках отличия, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество супруга), сведения о составе семьи, информация о детях и иных иждивенцах (сведения из свидетельства о рождении детей, информация медицинского характера), информация о родственниках (фамилия, имя, отчество, степень родства), информация о наличии или отсутствии судимостей (о лишении права заниматься определенным видом деятельности), социальное положение, сведения о социальных гарантиях и льготах (серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления гарантий и льгот), занимаемая должность(должности), доходы, номер телефона, адрес электронной почты, фотография, видеозапись.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, любые иные действия связанные с моими персональными данными с учётом законодательства Российской Федерации, за исключением их распространения.

Подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую без какого-либо принуждения, своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие дано на срок до достижения указанных выше целей.

Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, уведомив об этом оператора в виде заявления, поданного в письменной форме. В случае такого отзыва ФГАОУ ВО «СПБПУ» обязано в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения прекратить любую обработку указанных выше персональных данных за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

Приложение: Доверенность № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. представителя (иные документы, подтверждающие полномочия представителя, если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных).

«\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных (представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О. субъекта персональных данных(представителя)