Приложение № 4

к Соглашению от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

о передаче Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институтом машиноведения им. А.А. Благонравова Российской академии наук

Государственному унитарному предприятию города Москвы «Московский социальный регистр» сведений

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я,

(далее по тексту - Субъект), имеющий(ая) паспорт:

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

(гражданство, номер, кем и когда выдан),

Зарегистрированный (ая) по адресу:

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

проживающий (ая) по адресу:

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

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

имеющий(ая) паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(гражданство, номер, кем и когда выдан),

зарегистрированный(ая)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

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

в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», иными законами и постановлениями правительства РФ, ДАЮ ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Институту машиноведения им. А.А. Благонравова Российской академии наук (далее по тексту - Образовательная организация) на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам (далее - иным операторам).

Субъект дает согласие на обработку Образовательной организацией своих персональных данных (далее - Данные), то есть на совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу Данных в целях исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию законодательными, нормативными актами, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов. Образовательная организация с моего настоящего согласия имеет право передавать мои персональные данные, указанные ниже, следующим иным операторам:

1. Банку – для оформления расчетного приложения и открытия банковского счета на социальной карте, при условии, что Образовательная организация заранее сообщит Субъекту наименование и адрес данного банка. Перечень данных:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* дата, месяц, год рождения;
* данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия);
* ИНН;
* адрес регистрации;
* адрес фактического проживания.

2. Государственному унитарному предприятию города Москвы «Московский социальный регистр» - для исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию договорами (соглашениями) и иными законными документами, предусматривающими обеспечение предоставления мер социальной поддержки и льгот. Перечень данных:

* номер (студенческий билет, табельный номер);
* фамилия, имя, отчество;
* дата, месяц, год рождения;
* данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия);
* адрес регистрации и фактического проживания;
* оформленных допусках;
* данные об обучении и истории перемещений (вуз, факультет, форма обучения, текущий статус, дата зачисления, предполагаемая дата окончания, дата отчисления, дата восстановления, академическая справка и т.д.);
* фотография (в обезличенном виде).

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его Данных. При поступлении в Образовательную организацию письменного заявления Субъекта о прекращении использования его Данных, указанные Данные деперсонализируются в 15-дневный срок, в том числе в электронных сервисах иных операторов (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства РФ).

Я согласен с тем, что мои, указанные выше, персональные данные будут обрабатываться перечисленными выше иными операторами в моем интересе методом смешанной (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам, в том числе с использованием трансграничной передачи данных на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных.

Подтверждаю, что с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных, я ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (собственноручная подпись Субъекта/законного представителя (представителя)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. Субъекта/законного представителя (представителя)) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года