**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОСТУПАЮЩЕГО**

В соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | даю согласие |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |  |

на обработку своих персональных данных без оговорок и ограничений, совершение с моими персональными данными действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», распространение (в том числе трансграничную передачу), персональных данных в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и **подтверждаю**, что, давая такое согласие, действую свободно, по своей воле и в своих интересах, являясь представителем поступающего на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оператора | Частное образовательное учреждение высшего образования «Тольяттинская академия управления» (далее – Академия) |
| Адрес (место расположения) | Российская Федерация, 445144, Самарская область, Ставропольский район, территория оздоровительный комплекс Алые паруса, здание 5 |

*Цель обработки персональных данных*

* осуществление деятельности в соответствии с Уставом оператора.

*Перечень действий с персональными данными:*

Любое действие (операция) 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, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством.

*Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:* фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; номер и серия основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный номер телефона.

*Срок действия данного согласия*: согласие действует с момента подписания данного заявления и до момента зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) **поступающего**)

в соответствии с приказом о его зачислении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Академии по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Академии.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2023 |  |  |  |  |
| дата | месяц | год |  | подпись представителя поступающего |  | расшифровка подписи |