СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес постоянной регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия и номер основного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан, номер подразделения)

даю свое согласие на обработку с учетом требований действующего законодательства военного учебного центра при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Вятском государственном агротехнотехнологическом университете», расположенного по адресу: 610017, г. Киров, Октябрьский проспект, д.133, следующих своих персональных данных (включая получение их от меня и/или любых третьих лиц): «**Фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан), заграничный паспорт, водительское удостоверение, место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), адрес электронной почты, семейное положение, состав семьи, отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство, сведения о родителях и наличие детей, их возрасте, месте учебы (работы), сведения о получаемом (полученном) профессиональном и дополнительном образовании (наименование образовательного учреждения; специальность и квалификация по документу об образовании; документ об образовании, о квалификации, наличии специальных знаний; наименование документа об образовании, его серия и номер; послевузовское профессиональное образование), сведения об уровне профессиональных знаний о владении специальными умениями и навыками (работа на компьютере, владение иностранными языками и т.п.), сведения о постановке на воинский учет и прохождении срочной службы, трудовая книжка и сведения, содержащиеся в ней (сведения о продолжительности общего трудового стажа, страхового стажа, непрерывного стажа и др.), ИНН, номер страхового свидетельства ОПС (ГПС), профессия, должность, выплаты по стипендии, данные о предыдущем месте учебы (работы), награды (поощрения), взыскания, сведения о текущей и итоговой успеваемости, уровне физической подготовленности, результатах медицинского освидетельствования и профессионального психологического отбора»** с целью правового регулирования моего обучения в Вятском государственном агротехнотехнологическом университете, реализующем образовательные программы высшего образования, программы подготовки сержантов и солдат запаса и т.д., согласно действующей лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также подтверждения этапов и характера моего обучения в военном учебном центре, взаимодействия с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее соглашение действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 75 лет с момента подписания согласия.

В случае неправомерного использования моих персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись, инициал имени, фамилия)*