**Согласие на обработку персональных данных**

Ректору ГАОУ ВО МГПУ

Реморенко И.М.

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес с указанием индекса)  документ, удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата выдачи документа, удостоверяющий личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, код подразделения) |

|  |
| --- |
| ***Заполняется законным представителем***  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес с указанием индекса)  документ, удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата выдачи документа, удостоверяющий личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, код подразделения)  являясь на основании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представителем  (документ, подтверждающий полномочия представителя, или иное основание)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу:  (полное ФИО представляемого)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес с указанием индекса)  документ, удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата выдачи документа, удостоверяющий личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, код подразделения) |

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному автономному образовательному учреждению высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», расположенному по адресу: 129226, г. Москва, 2-ой Сельскохозяйственный проезд, д. 4, к. 1 (далее – Оператор), на обработку моих следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол;

дата рождения;

гражданство;

данные о документе, удостоверяющем личность (вид, серия, номер, дата выдачи с указанием органа и (или) организации, выдавших документ);

место рождения;

адрес регистрации и фактического проживания;

контактные телефоны; адрес электронной почты;

сведения об образовании и (или) квалификации, документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем и об организации, выдавшей документ;

результаты обязательных медицинских осмотров (при наличии);

средний балл документа об образовании и(или) квалификации;

данные о баллах аттестата по приоритетным предметам (при поступлении на программы среднего профессионального образования);

изучаемый иностранный язык;

перечень общеобразовательных предметов, выбранных для сдачи ЕГЭ;

данные о результатах ЕГЭ;

данные о результатах вступительных испытаний, проводимых ГАОУ ВО МГПУ самостоятельно;

данные о свидетельствах ЕГЭ;

данные о предоставленных особых правах и документах, подтверждающих их;

сведения о воинском учете;

данные о подаче заявления, о подаче оригинала документа об образовании и (или) квалификации, о подаче заявления о согласии на зачисление, об отказе от заявления, об отказе от зачисления в образовательную организацию высшего образования;

сведения об индивидуальных достижениях;

сведения о необходимости создания и перечне специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с ОВЗ);

сведения о зачислении и (или) об отчислении Субъекта (дата и номер приказа);

направление подготовки/специальность, программа, форма обучения, основа обучения;

сведения о заключенном и/или оплаченном договоре (договоре об оказании платных образовательных услуг/договоре о целевом приеме/договоре о целевом обучении);

иные данные предоставляемые Оператору, в связи с участием в приемной кампании и/или получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также обусловленные настоящим Согласием.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

заключения и регулирования образовательных отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

отражения информации в личном деле;

формирования Оператором внутренних статистических отчетов;

начисления стипендии и других форм материальной поддержки;

представления образовательной организацией установленной законодательством отчетности в отношении поступающих и обучающихся;

предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии и других форм материальной поддержки;

предоставления в инспекцию Федеральной налоговой службы № 17 по г. Москве в целях сдачи финансовой отчётности по выплате материальной поддержки обучающимся;

предоставления в государственные органы социальной защиты населения в целях осуществления социального обеспечения обучающихся;

предоставления в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» в целях учета выданных документов об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении;

предоставления в Государственное унитарное предприятие «Московский социальный регистр» и транспортные организации в целях предоставления Субъекту мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами города Москвы проезда по льготному тарифу на наземном городском пассажирском транспорте общего пользования города Москвы, в Московском метрополитене;

предоставления в Пенсионный фонд Российской Федерации в целях оформления страхового номера индивидуального лицевого счета;

предоставления в Публичное акционерное общество Сбербанк (далее – Сбербанк) в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений и выплат;

предоставления налоговых вычетов;

обеспечения моей безопасности;

обеспечения сохранности имущества Оператора.

Под обработкой персональных данных по настоящему согласию понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций) Оператора, 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 персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение установленного законодательством и локальными нормативными актами Оператора срока хранения личных дел. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Мне разъяснено, что при отзыве настоящего согласия соблюдение моих прав и законных интересов со стороны Оператора может быть затруднено или невозможно.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в пятнадцатидневный срок предоставить уточненные данные в ГАОУ ВО МГПУ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы) (подпись)