**Согласие на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

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

(индекс и адрес регистрации согласно паспорту)

Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, выдавший паспорт)

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

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждение высшего профессионального образования «Уфимский государственный авиационный технический университет» (далее Университет или Оператор), находящимся по адресу: г. Уфа, ул. К. Маркса, 12, для выполнения функций, связанных с деятельностью Университета, включая действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче) и уничтожению моих персональных данных, предоставленные мной при заключении договора на обучение по дополнительной профессиональной программе.

 К персональным данным на обработку которых дается согласие, относятся:

– паспортные данные, адрес регистрации;

– данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;

– документы о прохождении работником аттестации, повышения квалификации;

– сведения, содержащие информацию о номере домашнего телефона, мобильного телефона, личной электронной почте.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Настоящее согласие действует пять лет с момента обучения в Университете и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

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

Дата подпись Ф.И.О. полностью