

ФГБОУ ВО «Российский государственный

(наименование образовательной организации высшего

университет им. А. Н. Косыгина

образования, подведомственной Министерству образования

(Технологии. Дизайн. Искусство)»

и науки Российской Федерации, осуществляющей

образовательную деятельность на территории города Москвы)

государственному унитарному предприятию «Московский социальный регистр» сведений, необходимых для предоставления лицам, осваивающим образовательные программы высшего образования в указанной образовательной организации, 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

Согласие на обработку персональных данных

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

_____ (Институт(факультет) / магистратура / аспирантура)

_____ (серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного

_____ документа и выдавшем его органе)

именуемый в дальнейшем - Субъект, разрешает

ФГБОУ ВО «РГУ им. А. Н. Косыгина»

(наименование образовательной организации высшего образования, подведомственной

_____ Министерству образования и науки Российской Федерации, осуществляющей образовательную деятельность на территории города Москвы)

(далее – Образовательная организация) обработку персональных данных, указанных в пункте 3 настоящего Соглашения, на нижеследующих условиях.

1. 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 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, в государственное унитарное предприятие «Московский социальный регистр» (далее – ГУП МСР).

2. ГУП МСР обязуется использовать Данные Субъекта только в целях создания условий для предоставления Субъекту, осваивающему образовательную программу высшего образования в Образовательной организации, 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.
3. Перечень Данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:

Обязательные сведения

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося.

Гражданство обучающегося.

Пол обучающегося.

Дата рождения обучающегося.

Данные документа, удостоверяющего личность обучающегося (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан).

Наименование образовательной организации.

Дата зачисления в образовательную организацию.

Предполагаемая дата окончания обучения в образовательной организации.

Дата отчисления из образовательной организации.

Дата восстановления в образовательной организации.

Текущий статус обучающегося (обучается, отчислен).

Форма обучения в образовательной организации.

Адрес регистрации/фактического проживания обучающегося.

Номер мобильного телефона обучающегося.

4. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его Данных.
5. 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 ГУП МСР (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).
6. Настоящее Соглашение действует в течение срока хранения личного дела Субъекта в Образовательной организации.

Ф.И.О.(полностью): _____

Адрес: _____

Дата:

(число, месяц, год)

_____/_____/_____

(подпись)

(расшифровка)