

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. Махачкала

«___» _____ 20__ г.

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) _____

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____

название выдавшего органа _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования «Дагестанский государственный технический университет» (далее - Оператор) моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол и дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон (ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью - в медико-профилактических целях, данные о судимости и привлечения меня к уголовной ответственности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных в системе Министерства образования и науки Российской Федерации.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моих персональных данных с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения личных дел и составляет семьдесят пять лет.

Настоящее согласие дано мной и действует _____
(на срок, бессрочно, на период обучения)

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Контактный(е) телефон(ы) _____

почтовый адрес _____

подпись субъекта персональных данных _____