*Приложение 7*

**Соглашение на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс, область, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность (название, серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

структурное подразделение, № группы

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положения об обработке и защите персональных данных ФГБОУ ВО «КНИТУ», даю согласие на обработку федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Казанский национальный исследовательский технологический университет» (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих:

- фамилию, имя, отчество;

- паспортные данные;

- дату рождения;

- место рождения;

- должность и наименование подразделения, ученую степень и звание;

- номер группы, наименование института и факультета;

- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);

- номер страхового медицинского полиса;

- сведения о составе семьи;

- сведения о наличии детей;

- сведения о состоянии в браке;

- сведения о перемене имени;

- место фактического жительства и номера телефонов;

- сведения о знании иностранного языка;

- сведения о наградах/поощрениях;

- сведения о трудовой деятельности/академической успеваемости;

- сведения о доходах в целях предоставления стандартных налоговых вычетов;

- сведения о постановке на воинский учет;

- образование, специальность;

- наличие льгот;

- сведения о состоянии здоровья.

Я не возражаю против включения в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилии, имени, отчества;

- должности и наименования подразделения, ученой степени и звания;

- номера группы, наименования института и факультета;

- о знании иностранного языка;

- о наградах/поощрениях;

- об образовании, специальности.

В период действия соглашения я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, которому эти данные необходимы для выполнения обязанностей в целях обеспечения кадрового учета, учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными внутри ФГБОУ ВО «КНИТУ» с использованием машинных носителей, аттестованных ФСТЭК. Срок хранения моих персональных данных - не более 6 (шести) лет после окончания действия трудового договора (обучения) в информационных системах и 75 (семьдесят пять) лет - на бумажных носителях. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, кроме случаев, предусмотренных федеральным законодательством. 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.

Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых мной.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)