**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 (число, месяц, год)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес постоянной регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда выдан, номер подразделения)

 в соответствии с требованиями статьей 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов; обеспечения участия в конкурсном отборе для обучения в военном учебном центре по программам военной подготовки сержантов, солдат запаса; заключения и регулирования отношений в сфере военной подготовки и иных непосредственно связанных с ней отношений; отражения информации в документах

**даю свое согласие** военному учебному центру при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ярославский государственный технический университет» (далее – Оператор), находящемуся по адресу: 150023, Российская Федерация, г. Ярославль, Московский проспект, д. 88 на обработку (в том числе автоматизированную), получение, передачу, использование, распространение, хранение, комбинирование моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: **«Фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личности (серия, номер, кем и когда выдан, номер подразделения), заграничный паспорт, место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), семейное положение, состав семьи, отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу, сведения о родителях и о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы), сведения о получаемом (полученном) профессиональном и дополнительном образовании (наименование образовательной организации; специальность и квалификация по документу об образовании; документ об образовании, о квалификации, наличия специальных званий; наименование документа об образовании, его серия и номер; послевузовское профессиональное образование), сведения об уровне профессиональных званий, о владении специальными умениями и навыками (работа на компьютере, владение иностранными языками и т.п.), сведения о постановке на воинский учет и прохождении срочной службы, сведения о трудовой деятельности, профессия, должность, данные о предыдущем месте учебы (работы), награды (поощрения), взыскания, сведения о текущей и итоговой успеваемости, уровне физической подготовленности, результатах медицинского освидетельствования и профессионального психологического отбора».**

Настоящее согласие действует со дня его подписания и соответствует сроку хранения персональных данных (в соответствии с Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организаций, с указанием сроков хранения, утв. Росархивом 06.10.2000) настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего заявления Оператору.

Права, в целях обеспечения защиты хранящихся у Оператора моих персональных данных, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы) (дата)