*\* В случае недостижения абитуриентом 18-летнего возраста согласие заполняется и подписывается от имени родителя (опекуна)*

**СОГЛАСИЕ   
на обработку персональных данных**

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

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*серия номер*

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

*когда и кем*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку Комиссией по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования и Министерству образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (Министерству здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, Министерству культуры Республики Северная Осетия-Алания) персональных данных претендента на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

тип документа и данные документа, удостоверяющего личность абитуриента и родителя (или лица, его замещающего);

адрес места жительства;

номер телефона (домашний, сотовый);

копия документа государственного образца об образовании;

копия трудовой книжки;

информация о результатах государственной итоговой аттестации;

документы, подтверждающие социальный статус гражданина (инвалид, из малообеспеченной семьи и т.д.).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях формирования договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования, а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мною на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Комиссия по отбору претендентов на заключение договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования, Министерство образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, Министерство культуры Республики Северная Осетия-Алания),гарантируютобработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

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