**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу

*(адрес постоянной регистрации)*

паспорт

*(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность*

*кем и когда выдан, номер подразделения)*

даю свое согласие на обработку с учетом требований действующего законодательства военному учебному центру (далее ВУЦ) при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования Балтийский государственный технический университет «ВОЕНМЕХ» им. Д.Ф. Устинова (далее БГТУ «ВОЕНМЕХ»), расположенной по адресу: 190005, г. Санкт-Петербург, ул. 1-я Красноармейская , д. 1, следующих своих персональных данных (включая получение их от меня и/или любых третьих лиц): **«Фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан), заграничный паспорт, водительское удостоверение, место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), адрес электронной почты, семейное положение, состав семьи, отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство, сведения о родителях и о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы), сведения о получаемом (полученном) профессиональном и дополнительном образовании (наименование образовательного учреждении; специальность и квалификация по документу об образовании; документ об образовании, о квалификации, наличии специальных знаний; наименование документа об образовании, его серия и номер; послевузовское профессиональное образование), сведения об уровне профессиональных знаний, 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, трудовая книжка и сведения, содержащиеся в ней (сведения о продолжительности общего трудового стажа, страхового стажа, непрерывного стажа и др.), ИНН, номер страхового свидетельства ОПС (ГПС), профессия, должность, выплаты по стипендии, данные о предыдущем месте учебы (работы), награды (поощрения), взыскания, сведения о текущей и итоговой успеваемости, уровне физической подготовленности, результатах медицинского освидетельствования, профессионального психологического отбора и допуске к закрытой информации»** с целью правового регулирования моего обучения в БГТУ «ВОЕНМЕХ», реализующем образовательные программы высшего и послевузовского профессионального образования, дополнительного профессионального образования, программы подготовки офицеров (рядовых) запаса и т.д. согласно действующей лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также подтверждения этапов и характера моего обучения в ВУЦ, взаимодействия с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее соглашение действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 50 лет с момента подписания согласия.

В случае неправомерного использования моих персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. *(подпись, инициал имени, фамилия)*