**Дополнение к Договору № \_\_\_\_\_ об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_ г.**

**Согласие на обработку персональных данных Законного представителя несовершеннолетнего лица и Обучающегося по договору.**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. Законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

когда выдан «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребенка

*(мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)*

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

*(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

когда выдан «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно документу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю согласие на обработку своих (Законного представителя) персональных данных и персональных данных Обучающегося по договору в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский архитектурный институт (государственная академия)» (МАРХИ), расположенному по адресу 107031, г. Москва, ул. Рождественка, д.11/4, корпус 1, строение 4 (далее Оператор), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и письмом Федерального агентства по образованию от 29 июля 2009 г. № 17-110 "Об обеспечении защиты персональных данных" с целью:

- исполнения договора на дополнительные образовательные услуги;

- организации и сопровождения учебного процесса;

- обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья слушателя;

- статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;

- ведения финансово-хозяйственной деятельности МАРХИ;

- формирования и ведения делопроизводства и документооборота, числе в том и в электронном виде.

**В перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, входит**:

*- фамилия, имя, отчество;*

*- место рождения; дата рождения; месяц рождения; год рождения;*

*- паспортные данные (тип, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);*

*- адрес регистрации по месту жительства; номер телефона; e-mail;*

*- фото и биометрическое фото для пропуска в МАРХИ;*

*- результаты зачисления; номер группы; информация о прохождении учебного процесса и его результатах; номер и дата заключения договора на оказание платных образовательных услуг.*

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:**

- сбор, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);

- уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, блокирование‚ уничтожение персональных данных;

- использование персональных данных в целях, обозначенных выше.

Данное согласие распространяется на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных.

Кроме того, даю согласие считать мои фамилию, имя, отчество, форму обучения, направление подготовки, результаты зачисления, номер группы, информацию о прохождении учебного процесса и его результатах общедоступными персональными данными.

Согласия на обработку персональных данных действует в течение срока обучения и на период хранения 5 лет.

Порядок отзыва согласия:

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, а также при прекращении обучения Оператор обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, и (или) уничтожить персональные данные в течение 3 (трех) учебных дней с момента получения данного отзыва.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе, после прекращения отношений в области образования.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению по истечении одного месяца с даты достижения таких целей,

Мне разъяснено, что для обработки моих данных, содержащихся в настоящем Согласии, моего дополнительного согласия нe требуется.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

*подпись расшифровка подписи дата*