

Согласие на обработку персональных данных слушателя (обучающегося)

Я, _____ (паспорт _____, выдан (дата) _____ (когда, кем) _____), проживающий по адресу _____, принял(а) решение о предоставлении моих персональных данных в образовательную организацию: НИЖЕГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОНСЕРВАТОРИЯ ИМ. М.И. ГЛИНКИ, являющейся оператором персональных данных (далее — Консерватория), ведущей свою деятельность по адресу Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Пискунова, дом 40.

Я свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю Консерватории мои персональные данные и даю согласие на их обработку в соответствии законодательством Российской Федерации на срок действия моего обучения с целью необходимой производственной деятельности Консерватории согласно законодательству Российской Федерации:

- вести кадровый учёт слушателей (обучающихся);
- вести бухгалтерский учёт слушателей (обучающихся);
- осуществлять функции, полномочия и обязанности, возложенные законодательством РФ на Консерваторию, в том числе по предоставлению персональных данных в органы государственной власти, в государственные фонды Российской Федерации, а также в иные государственные органы;
- осуществлять соблюдение норм и требований локальных актов Консерватории, предъявляемых к слушателям (обучающимся), сохранности имущества Консерватории;
- осуществлять процесс обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- предоставлять льготы и компенсации, предусмотренные законодательством Российской Федерации;
- открывать третьим лицом - кредитной организацией личные банковские счета слушателя (обучающегося) - при волеизъявлении слушателя (обучающегося) - для перечисления стипендий, пособий, иных выплат;
- обеспечивать пропускной режим на территорию Консерватории;
- организовывать стажировки, практики, выезды на творческие и научные мероприятия слушателей (обучающихся) в иные учреждения;
- публиковать на сайте Консерватории, во внутренних справочниках, информационных стендах и стенах внутри помещений консерватории и общежития.

Я уведомлён о том, что мои персональные данные будут обрабатываться после окончания обучения, а также после отзыва согласия на обработку моих персональных данных - в целях исполнения обязанностей, предусмотренных ст.17 Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»

Я даю согласие на обработку следующих категорий моих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество;
- Тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность;
- Дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и информация о выдавшем его органе;
- Дата и место рождения;
- Адрес проживания;
- Идентификационный номер налогоплательщика;
- Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- Налоговые вычеты;
- Больничный лист обучающегося (слушателя);
- Данные о социальных льготах;
- Дата поступления на обучение;
- Дата окончания обучения;
- Образование (предыдущий уровень);
- Сведения о воинском учёте;
- Гражданство;
- Номер контактного телефона;
- Фотография;
- Профессия;
- Учёная степень, звание;
- Номер (серия), дата выдачи билета слушателя (обучающегося);
- Доходы (стипендиальное обеспечение; иные социальные и компенсационные выплаты);
- Уровень получаемого образования, в том числе: специальность (направление подготовки), факультет, курс.

Для достижения целей обработки персональных данных и с согласия физических лиц «студенты» (обучающиеся) Оператор предоставляет персональные данные или поручает их обработку следующим лицам:

- Государственные органы;
- Организации, являющимися адресатами стажировок, практик, выездов на творческие и научные мероприятия слушателей (обучающихся), а также транспортные компании, реализующие проезд в данные организации;
- Медицинские организации.

Я даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я даю согласие на передачу и (или) поручение обработки моих персональных данных следующим лицам:

- Государственные органы;
- Банк (в рамках стипендиального проекта);
- Организациям, являющимся адресатами стажировок, практик, выездов на творческие и научные мероприятия слушателей (обучающихся), а также транспортные компании, реализующие проезд в данные организации;
- Медицинские организации.

Я оставляю за собой право в любой момент отозвать настоящее согласие путём личного обращения в Консерваторию по адресу Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Пискунова, дом 40 или путём направления письменного запроса Консерватории по тому же адресу.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия, И.О.)