**СОГЛАСИЕ**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

**МГУ им. адм. Г.И. Невельского**

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

*Ф.И.О.*

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: *серия \_\_\_\_* *номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

д*ата выдачи и наименование органа, выдавшего документ*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Морской государственный университет имени адмирала Г.И. Невельского» (далее – университет), расположенному по адресу: г. Владивосток, ул. Верхнепортовая, 50а, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Фамилия |
| 2 | Имя |
| 3 | Отчество |
| 4 | Год, месяц, дата рождения |
| 5 | Место рождения |
| 6 | Адрес: место постоянной регистрации и место фактического проживания |
| 7 | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |
| 8 | Место учебы/работы (название и адрес компании) |
| 9 | Курс обучения/занимаемая должность |
| 10 | Контактная информация (мобильный телефон, e-mail) |
| 11 | Другая информация, определяемая нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области защиты информации, перечнем персональных данных, обрабатываемых в университете |

Целью предоставления и обработки персональных данных является:

1. ***констатация результатов интеллектуальной деятельности, размещение материалов участника в научном журнале на официальном сайте университета, а также на сайте Общества с ограниченной ответственностью «Научная электронная библиотека».***
2. ***осуществление прямых контактов со мной с помощью средств связи.***

Согласие на обработку персональных данных с целью, указанной в пунктах 1-2, действительно бессрочно с даты предоставления настоящего согласия и до момента отзыва мной согласия.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в университет письменного заявления. **Отказ от предоставления своих персональных данных влечет невозможность университета исполнить свои функции, определяемые в настоящем Согласии как цель предоставления и обработки персональных данных.**

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», так же, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен, что университет имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

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

*Дата Подпись Ф.И.О.*

Отметка ответственного работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( подпись и ФИО сотрудника, принявшего данное согласие)*