

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных указанного в заявлении несовершеннолетнего и даю согласие на их обработку свободно, своей волей, в своем интересе и интересах вышеуказанного несовершеннолетнего федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российская академия музыки имени Гнесиных» (121069, г. Москва, ул. Поварская, д. 30-36, ИНН 7704018247, КПП 770401001, далее – Оператор) **в целях участия моего ребенка в творческом испытании на обучение по дополнительной общеразвивающей программе**

(указать наименование образовательной программы)

(далее – прослушивания), а именно:

Перечень персональных данных	Да/Нет
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) участника прослушиваний	
Информация об основном документе, удостоверяющем личность родителя (законного представителя) участника прослушиваний (номер, серия, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя) и т.п.)	
Адрес регистрации/адрес пребывания родителя (законного представителя) участника прослушиваний	
Гражданство родителя (законного представителя) участника прослушиваний	
Контактная информация родителя (законного представителя) участника прослушиваний (электронная почта, номер мобильного телефона)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника прослушиваний	
Дата рождения участника прослушиваний	
Место рождения участника прослушиваний	
Гражданство участника прослушиваний	
Информация об основном документе, удостоверяющем личность участника прослушиваний (номер, серия, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, и т.п.)	
Информация о справке МСЭ (при наличии): номер, серия, дата выдачи	
Информация о заключении ПМПК (при наличии): номер, дата выдачи	
Адрес регистрации/адрес пребывания участника прослушиваний	
Страховой номер индивидуального лицевого счета участника прослушиваний (СНИЛС)	

Подтверждаю свое согласие на смешанную обработку вышеуказанных персональных данных и выполнение следующих действий с персональными данными, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,

обновление, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчеты формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие дано и действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных Оператором, либо до получения моего отзыва данного согласия. Мне известно о моем праве на отзыв согласия на обработку персональных данных путем подачи соответствующего письменного заявления в РАМ имени Гнесиных.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)