

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_

(вид документа)

номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

**принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку** свободно, своей волей, в своем интересе 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:**

- обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и локальных нормативных актов РАМ имени Гнесиных по вопросам приема на обучение;
- обеспечения безопасности поступающих в период их нахождения на территории РАМ имени Гнесиных;

а именно:

	<i>Наименование персональных данных</i>
Иные категории персональных данных	1. фамилия, имя, отчество (при наличии)
	2. контактная информация (адрес электронной почты; номер телефона)
	3. дата рождения
	4. место рождения
	5. гражданство
	6. данные миграционной карты (при наличии)
	7. информация об основном документе, удостоверяющем личность поступающего (номер, серия, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, и т.п.)
	8. адрес регистрации/адрес пребывания
	9. страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии)
	10. сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование организации, выдавшей документ, сведения об оценках), в том числе перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему для иностранных граждан
	11. сведения о результатах ЕГЭ и/или централизованного тестирования или экзамена
	12. сведения о документах, подтверждающих особые права при приеме на обучение (в том числе преимущественное право зачисления и зачисление в первоочередном порядке)
	13. сведения о поданных заявлениях о приеме на обучение и условиях поступления (форма обучения, источник финансирования, направление подготовки/ специальность/ профессия, образовательная программа)

	14. сведения о нуждаемости в предоставлении общежития на период обучения
	15. сведения об индивидуальных достижениях и документах, которые их подтверждают
	16. личная подпись
Специальные категории персональных данных	17. сведения о справке МСЭ (при наличии): номер, серия, дата выдачи
	18. сведения об иных медицинских документах, представленных мной в период проведения приемной кампании
Биометрические персональные данные	19. цветное цифровое фотографическое изображение лица

**Подтверждаю свое согласие на смешанную обработку вышеуказанных персональных данных и выполнение следующих действий с персональными данными:** сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, 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)