

**Согласие на обработку
персональных данных (форма*)**

В ОЧУ ДПО «Академия кинематографического и театрального искусства Н.С.Михалкова»
от

_____ (ФИО полностью)
зарегистрированного по адресу:

_____ (адрес регистрации указывается с почтовым индексом)
Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ _____

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

действующий в своих интересах/в интересах (нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО доверителя, реквизиты доверенности)

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- заполнение анкеты, подача заявления, заключение договора на обучение (нужное подчеркнуть),

- иное _____

даю согласие

Образовательному частному учреждению дополнительного профессионального образования «Академия кинематографического и театрального искусства Н.С.Михалкова» (далее – Академия), ИНН 7710481291, адрес: юридический 123056, г.Москва, ул.Васильевская, д.13, стр.1, фактический: 125319, г. Москва, ул. Часовая, д. 5Б, +7 (499) 152–71–75, e-mail: info@academynsm.ru

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Информация передается по защищенному каналу связи с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, или иными, предусмотренными законодательством способами.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться Академии для предоставления мне льгот, предусмотренных законодательством; отношение к воинской обязанности; сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы; СНИЛС; ИНН; информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности; сведения о доходах; сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер; иное

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва мною, субъектом персональных данных, в письменной форме.

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

* Требования к форме согласия на обработку персональных данных утверждены приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 N 18