Форма согласия на обработку персональных данных

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я,  (фамилия, имя, отчество)  паспорт серия номер выдан  (наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:  (указать адрес регистрации по месту жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  и/или по месту пребывания (фактического проживания)) |
| *принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, в присутствии своего законного представителя матери/отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования Московской области «Университету «Дубна», расположенному по адресу: МО г. Дубна, ул. Университетская, 19, |
| *с целью:* |
| участия в VII Региональной конференции по естественным наукам государственного университета «Дубна» |
| *в объеме:* |
| ФИО, год, месяц, дата рождения, место учебы, класс, номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, предназначенные для использования в организационных целях |
| *для совершения следующих действий:* |
| сбор, запись, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации  (перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных) |
| *Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.*  *Я согласен(а) на:*  *– размещение на информационных системах оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество*, *номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, другие персональные данные, используемые в организационных целях.* |
| Настоящее согласие действует с момента его подписания и до момента исполнения договора либо до отзыва согласия. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения  (срок действия согласия и способ его отзыва) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись/расшифровка) |

Согласен(а):

(Законный представитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_