**Согласие**

**на обработку персональных данных поступающего (обучающегося)**

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

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

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие на обработку моих персональных данных филиалу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Театральный институт имени Бориса Щукина при Государственном академическом театре имени Евгения Вахтангова» в г. Южно-Сахалинске (Сахалинская область) (далее - филиал Театрального института имени Бориса Щукина в г.Южно-Сахалинске), расположенному по адресу: Сахалинская область, г.Южно-Сахалинск, ул.Ленина, д.284, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», локальными нормативными актами Театрального института имени Бориса Щукина,

**с целью:** приема на обучение в филиал Театрального института имени Бориса Щукина в г.Южно-Сахалинске, а именно: формирования личного дела, создания, накопления базы данных, организации процесса приема на обучение, сбора данных об образовательной деятельности, сбора предложений по улучшению образовательной деятельности, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, предоставления мер социальной поддержки, формирование и ведение федеральных информационных систем,

**в объеме:** фамилия, имя, отчество, паспортные данные, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или регистрации и/или место пребывания), номер домашнего и (или) мобильного телефона, адрес личной электронной почты, СНИЛС, наименование места работы, данные документов, подтверждающие статус льготника и дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), в том числе документы, подтверждающие инвалидность или ограниченные возможности здоровья, дающие право на требование специальных организационных условий при поступлении; место учёбы (наименование специальности, курс, форма обучения, биометрические персональные данные (фотография), данные документов об образовании; данные о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; сведения о награждениях поощрениях, сведения об участии в международных, всероссийских ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, фестивалях, смотрах, выставках; сведения об интересах и увлечениях,

**для совершения следующих действий:** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Театральный институт имени Бориса Щукина вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов).

Цель, объём, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Оставляю за собой право отзыва данного согласия на обработку персональных данных в любое время в письменной форме.

Я предупреждён (а), что в случае отзыва Согласия на обработку персональных данных, филиал Театрального института имени Бориса Щукина в г.Южно-Сахалинске, вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных п.п. 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а).

Настоящее согласие действует с даты подписания до окончания моего обучения в случае зачисления на обучение в филиал Театрального института имени Бориса Щукина в г.Южно-Сахалинске, в случае не зачисления на обучение – в течение срока хранения личного дела поступающего в соответствии нормативными локальными актами Театрального института имени Бориса Щукина.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | Подпись Ф.И.О. |