

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косогорова Людмила Алексеевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.05.2022 12:14:00
Уникальный программный ключ:
4a47ce4135cc0671229e80c031ce72a914b0b6b4



**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ, БИЗНЕСА И ТЕХНОЛОГИЙ»**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

-- даты рождения, зарегистрированный по адресу: _,

паспорт: серия № _____ выдан: _____ --, код подразделения: ,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку Частному образовательному учреждению высшего образования «Институт управления, бизнеса и технологий», расположенному по адресу: 248000 Россия, г.Калуга, ул. Гагарина, д.1, следующих своих персональных данных (включая получение их от меня или от третьих лиц по моему письменному согласию) для осуществления идентификации личности на период обучения и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с законодательством РФ об образовании:

- Общие сведения (фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения);
- Место жительства (включая номер телефона);
- Место регистрации (включая номер телефона);
- Паспортные данные или другого документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан), ИНН, СНИЛС;
- Сведения о воинской обязанности (сведения о постановке на воинский учет, о прохождении срочной службы, отношении к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство);
- Регистрационные данные свидетельства ЕГЭ;
- Сведения о профессиональном и дополнительном образовании, уровне профессиональных знаний, о владении специальными умениями и навыками;
- Дополнительные сведения (в т.ч. наличие и группа инвалидности и степень ограничения способности к трудовой деятельности,);
- Данные договора о платном образовании (номер и дата заключения, суммы и сроки оплат по договору).

С целью правового регулирования моего обучения в Частном образовательном учреждении высшего образования «Институт управления, бизнеса и технологий», а также подтверждения этапов и характера моего обучения в институте, его взаимодействия с федеральными органами власти для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

дата

_____/_____/_____
подпись/расшифровка