Директору Юридического института

ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»

В.Д. Потапову

**Согласие на обработку персональных данных**

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

даю согласие Юридической клинике Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина» (далее – Юридической Клинике), находящейся по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 25, каб. 77, на обработку персональных данных (своих или представляемого в случае его недееспособности) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью осуществления деятельности Юридической клиники по оказанию бесплатной юридической помощи в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

В соответствии с данным согласием, может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдан), адрес регистрации и адрес фактического места жительства; гражданство; номер контактного телефона; семейное положение; свидетельство о перемене имени, сведения о составе семьи, о регистрации брака, о смене фамилии, о доходах семьи, об опекунстве (попечительстве), о беременности и декрете, о рождении детей и иждивенцах, о смерти субъекта или его родственников, о наличии жилплощади; сведения об образовании, о знании иностранных языков, о наградах и достижениях; сведения о начислении денежных выплат; о воинском учете, о постановке на учет в пенсионный фонд, медицинские сведения, ИНН, СНИЛС; номер полиса медицинского страхования; номер медицинской карты, социальный статус, биометрические данные, личная фотография, а также иная информация, необходимая для оказания бесплатной юридической помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Юридическая клиника имеет право передавать персональные данные в следующие государственные и негосударственные структуры: налоговые органы; правоохранительные органы; органы лицензирования и сертификации; органы прокуратуры и ФСБ; органы статистики; страховые агентства; военкоматы; органы социального страхования; пенсионные фонды; подразделения государственных и муниципальных органов управления; оператору электронного правительства Республики Коми, а также студентам, проходящим практику в Юридической клинике.

Согласие дается в день первичного обращения в Юридическую клинику и действует бессрочно. Согласие может быть отозвано посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Юридической клиники по почте, заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Юридической клиники. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Юридическая клиника обязана прекратить их обработку в течение десяти дней с момента поступления заявления.

С Положением «По организации и проведению работ по обеспечению безопасности персональных данных в ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. года и действует бессрочно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| *(Ф.И.О)* | *(подпись)* |  |