Ректору МГИМ им. А.Г. Шнитке

А.И. Щербаковой   
адрес местонахождения: 123060, Москва, ул. Маршала Соколовского, д. 10  
ОГРН: 1037739249460, ИНН: 773401001  
ОКВЭД: 85.22, ОКПО: 02797712  
ОКОГУ: 2300231, ОКОПФ: 75203, ОКФС: 13  
от  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

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

(наименование структурного подразделения)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных,**  
**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение МГИМ им. А.Г. Шнитке моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте МГИМ им. А.Г. Шнитке в разделе «Структура», «Руководство. Педагогический (научно-педагогический) состав», предоставления информации ООО «ЧОО «Град Безопасность» (ИНН 7708707657, ОГРН 1097746679425) для осуществления пропускного режима на территорию МГИМ им. А.Г. Шнитке, предоставления информации в банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование банка для начисления заработной платы)

для реализации осуществления начисления заработной платы в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| общие персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |
| год рождения |  |  |  |  |
| месяц рождения |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| адрес регистрации/  адрес фактического проживания |  |  |  |  |
| уровень образования |  |  |  |  |
| занимаемая должность |  |  |  |  |
| квалификация |  |  |  |  |
| наименование направления подготовки и (или) специальности |  |  |  |  |
| ученая степень |  |  |  |  |
| ученое звание |  |  |  |  |
| повышение квалификации и (или) профессиональная переподготовка |  |  |  |  |
| общий  стаж |  |  |  |  |
| стаж работы по специальности |  |  |  |  |
| преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) |  |  |  |  |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| http://schnittke-mgim.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| … | … |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фио)