

**СОГЛАСИЕ**  
**абитуриента/студента АНО ВО «Национальный институт бизнеса»**  
**на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(*ФИО полностью в именительном падеже*)

Паспорт: *серия* \_\_\_\_\_ *номер* \_\_\_\_\_ *дата выдачи* \_\_\_\_\_  
*кем выдан* \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (*по паспорту*): \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания (*если совпадает – написать: «тот же»*) \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АНО ВО «Национальный институт бизнеса» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 111395, Москва, ул. Юности, д. 5 на обработку в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных, необходимых в целях организации и сопровождения учебного процесса, ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с законодательством РФ:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность);
- состояние в браке, состав семьи, место работы;
- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; электронный адрес; сведения о воинском учете; фотография;
- прочая информация, относящаяся к категории персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

Согласен(на) на совершение Оператором следующих действий: сбор, систематизацию, наполнение, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу в установленном законодательством РФ порядке), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных автоматическим способом обработки и без использования средств автоматизации, в течение срока действия приемной кампании; в случае зачисления — в течение всего срока обучения, в случае отчисления – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

Согласен(на) на предоставление сведений об обучении и подтверждении выдачи диплома об окончании обучения третьим лицам в случае поступления официального запроса в отношении меня в адрес Оператора.

Также выражаю согласие на включение в общедоступные источники следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся в АНО ВО «Национальный институт бизнеса».

Извещен(а) о том, что для отзыва Согласия на обработку персональных данных мне необходимо сообщить Оператору в письменном виде о своем согласии.

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.