Приложение

к распоряжению №\_\_\_\_\_­\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета студента**

ФИО студента

Дата рождения

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства с почтовым индексом:

Адрес места жительства (по проживанию) с почтовым индексом:

Моб. телефон студента

Сведения о лице, которому обучающийся доверяет предоставление о нем информации:

ФИО лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефона лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения (для льготных категорий граждан)** *(льгота должна быть подтверждена документами, которые необходимо сдать*

*специалистам факультетов и специалисту по социальной работе)*

**Студент относится к категории:**

1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей,

2) лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

3) дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства,

4) лица, потерявшие в период обучения обоих родителей или единственного родителя,

5) студенты из неполных семей,

6) студенты, потерявшие кормильца,

7) лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне,

8) лица, являющиеся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученным в период прохождения военной службы, и ветеранам боевых действий,

9) лица, из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным ФЗ № 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе",

10) студенты, получающие государственную социальную помощь,

11)  иная категория (указать категорию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись, расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

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

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ФГБОУ ИВО «МГГЭУ» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 107150,   
г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 49**, с целью предоставления мер социальной поддержки**, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в порядке, определенном локальными актами Университета.

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные;

- дата рождения, место рождения;

- адрес места регистрации, адрес места жительства

- сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности);

- мобильный телефон;

- сведения, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, студенты, получающие государственную социальную помощь, лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и т.п.);

1. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

- сбор персональных данных;

- запись персональных данных;

- систематизация персональных данных;

- накопление персональных данных;

- хранение персональных данных;

- уточнение персональных данных;

- использование персональных данных;

- удаление персональных данных;

- уничтожение персональных данных.

3. Срок обработки и хранения персональных данных – 5 лет.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь предоставить уточненные данные.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (расшифровка)