Приложение № 7

«Положения об обработке и защите

персональных данных субъекта персональных данных

Томского политехнического университета»

**Согласие исполнителя**

**педагогической, научной и иной творческой работы на условиях почасовой оплаты труда на обработку персональных данных Оператором, федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Национальным исследовательским Томским политехническим университетом» (далее – ТПУ, Оператор) (ОГРН 1027000890168, ИНН 7018007264, КПП 701701001), местонахождение по адресу: 634050, г. Томск, пр. Ленина, 30**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данным документом даю своё согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

*Общие сведения*

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, число и место рождения;
* гражданство;
* данные паспорта;
* сведения о составе семьи;
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* сведения о месте постоянной работы;
* должность;
* сведения об образовании, в том числе дополнительном;
* сведения о повышении квалификации;
* ученая степень (при наличии);
* ученое звание (при наличии);
* знание иностранного языка;
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* номер рабочего телефона;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* иные сведения обо мне, которые необходимы (Оператору) для корректного документального оформления правоотношений между мною и (Оператором).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оформления необходимых документов на выполнение работ по предоставлению педагогических, научных и иных творческих услуг на условиях почасовой оплаты**.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе и в целях информационного обеспечения (информация на сайте ТПУ об обучающихся, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Оператор гарантирует, что обработка личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

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

(подпись) (ФИО) (дата)