

## ОБРАЗЕЦ

заполнения согласия на обработку персональных данных от  
**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ** обучающихся

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

я, ИВАНОВА СВЕТАНА ВЛАДИМИРОВНА,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт серия 0000 № 001 011 выдан: ГУ МВД России по г. Москве  
11.02.2002 г.

(кем и когда выдан документ)

(далее по тексту – Субъект), персональных данных,

зарегистрированный(ая) по адресу:

г. Москва, ул. Вавилова, д. 10, кв. 132.

проживающий (ая) по адресу:

г. Москва, ул. Вавилова, д. 10, кв. 132., в лице

законного представителя (представителя) субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

ИВАНОВ ПЕТР СЕРГЕЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью (несовершеннолетнего))

паспорт серия 0000 № 000 001 выдан: ГУ МВД России по г. Москве  
10.01.2021 г.

(кем и когда выдан документ)

зарегистрированный(ая) по адресу:

г. Москва, ул. Вавилова, д. 10, кв. 132.

проживающий (ая) по адресу:

г. Москва, ул. Вавилова, д. 10, кв. 132.

действующий от имени субъекта персональных данных на основании  
СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ (НОМЕР и ДАТА), в  
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных  
данных»

1. Свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, предметное, информированное,  
сознательное и однозначное согласие:

а) ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г.В. Плеханова» (ОГРН 1037700012008, ИНН 7705043493/КПП  
770501001, адрес: Российская Федерация, 115054, г. Москва, Стремянный переулок, д.36) (далее –  
Образовательная организация);

б) Государственному унитарному предприятию города Москвы «Московский социальный  
регистр» (ОГРН 1027702005891, ИНН 7702336766, адрес - 107014, Москва, вн.тер.г.  
муниципальный округ Сокольники, ул. 2-я Боевская д. 3) (далее – ГУП МСР).

на автоматизированную и/или без применения средств автоматизации обработку(включая  
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

удаление, уничтожение) моих персональных данных в целях исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию нормативными 103 правовыми актами Российской Федерации, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов;

на передачу (предоставление, доступ) Образовательной организацией моих персональных данных ГУП МСР в целях обеспечения предоставления мер социальной поддержки, государственной социальной помощи и льгот;

на автоматизированную и/или без применения средств автоматизации обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных в целях обеспечения предоставления мер социальной поддержки.


2. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- номер студенческого билета;
- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ, удостоверяющий личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, срок действия);
- СНИЛС;
- адрес места жительства и фактического проживания;
- сведения об обучении;
- фотография (в обезличенном виде);
- контакты (адрес электронной почты, мобильный телефон, домашний телефон).

3. Лица, указанные в пункте 1 настоящего согласия, вправе обрабатывать предоставленные мною персональные данные в моем интересе методом смешанной (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники, с передачей по каналам связи и на бумажных носителях) обработки.

4. Я ознакомлен с тем, что:

- настоящее согласие действует со дня его подписания в течение всего срока моего обучения в Образовательной организации;
- субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных;
- субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие при личном обращении в Образовательную организацию для вручения отзыва настоящего согласия на бумажном носителе лично под расписку представителю Образовательной организации или путем направления Образовательной организации отзыва настоящего согласия на бумажном носителе заказным письмом с уведомлением о вручении.

 (собственноручная подпись персональных данных/ представителя (представителя))	Субъекта законного	- С.В. ИВАНОВА (Ф.И.О. Субъекта персональных данных /законного представителя (представителя)) «01» 09 2025 год
--	-----------------------	---

«01» 09 2025 год