

**Письменное соглашение субъекта персональных данных на обработку  
своих персональных данных**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, гражданин(ка)

---

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

---

дата выдачи «\_\_\_\_» 20 \_\_ г., место регистрации:\_\_\_\_\_

---

даю письменное согласие ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ (ИИН 7418006770, КПП 742401001, 457100. г. Троицк, ул. Гагарина, 13) на обработку моих персональных данных в целях обеспечения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в интересах работника. Информация доступна лишь для должностных лиц, осуществляющих обработку. Срок использования работодателем персональных данных действует на период работы, учебы, в течение 75 лет после увольнения или отчисления.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и другая информация в соответствии с Положением ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ об обработке и защите персональных данных.

Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_