Руководителю отдела

профориентационной работы

 в организациях СПО и ВО

Управления по профориентации и набору

ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

В.М. Королеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО поступающего)

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

о профориентационной деятельности

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

 (ФИО поступающего) (Дата рождения поступающего)

обучающийся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование учебного заведения)

прошу считать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицом, проводившим со мной

 (ФИО Исполнителя)

профориентационную работу и сагитировавшим меня к поступлению в ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».

**Согласие на обработку персональных данных**

1. Оператор, получающий согласие субъекта персональных данных: Управление по профориентации и наборуФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».
2. Цель обработки персональных данных: создание и ведение базы данных студентов, сагитированных к поступлению в ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».
3. Перечень персональных данных, на обработку которых дает согласие субъект персональных данных:

 3.1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения;

 3.2. Контактный телефон, контактный адрес электронной почты;

 3.3. Наименование и адрес учебного заведения.

1. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие субъекта персональных данных:

 4.1. Информация, содержащаяся в п.п. 3.1-3.3 вводится в базу данных, используется для получения статистических денных;

 4.2. Информация, содержащаяся в п.п. 3.1, 3.2 используется для оперативной связи с поступающим в случае необходимости.

5. Срок, в течение которого действует согласие - до 01 сентября 2021г.

6. Порядок отзыва согласия по инициативе субъекта персональных данных: по письменному заявлению субъекта персональных данных.

Согласен на обработку перечисленных выше персональных данных.

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

 Дата Подпись поступающего

В случае если поступающий не достиг 18-летнего возраста необходимо заполнить дополнительные поля

оформляется родителем (законным представителем) несовершеннолетнего поступающего

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

Фамилия, Имя и Отчество родителя (законного представителя) поступающего, степень родства.

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

Контактный телефон, e-mail родителя (законного представителя) поступающего

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

 Дата Подпись