**Согласие участника Всероссийского конкурса по моделированию физических процессов «Со3Dай свою физику», проводимого федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор), на обработку персональных данных Оператором, местонахождение по адресу:**

**634050, г. Томск, пр. Ленина, 30**

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

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

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

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, дата рождения, место рождения, гражданство, образование, данные паспорта;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* место учебы;
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* адрес электронной почты;
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* иные сведения обо мне, которые необходимы Оператору для корректного документального оформления в рамках участия в Конкурсе.

**Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:**

* корректного документального оформления Оператором;
* предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном законодательством;
* передачи документов, содержащих мои персональные данные в Архив ТПУ, изъятия из Архива ТПУ по запросам контролирующих органов.

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, в соответствии с законодательством Российской Федерации).

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

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

Данное согласие может быть отозвано мной письменным заявлением.

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

(подпись) (ФИО) (дата)