

**Согласие на обработку персональных данных
участника молодежного проекта**

(далее – Проект)

_____ (Наименование проекта)

Я, _____,

(Фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (Наименование документа, серия, номер, выдавший орган и дата выдачи)

зарегистрированный(ая) _____

_____ (Город, улица, номер дома и квартиры)

проживающий(ая) _____

(В случае несовпадения мест регистрации и проживания)

(далее – участник) даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению «Центр содействия молодым специалистам» (далее – ФГБУ «ЦСМС»), расположенному по адресу: 109028, г. Москва, Большой Трёхсвятительский переулок, д. 2/1, стр. 1, этаж 4 помещ./ком. I/26, ИНН/КПП 7707087175/770901001, на обработку моих персональных данных в соответствии со следующими целями обработки:

– общие сведения (Ф.И.О., пол, гражданство, дата рождения, возраст, место рождения) для целей:

- обеспечения соблюдения законодательства в сфере закупок;
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;
- организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации);

– сведения документа, удостоверяющего личность (серия и номер документа, кем и когда выдан документ, регион проживания, адрес регистрации по месту жительства, дата регистрации по месту жительства) для целей:

- обеспечения соблюдения законодательства в сфере закупок;
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;
- организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации);

– сведения об образовании (образование (высшее, среднее, начальное), наименование учебного заведения, специальность (квалификация), номер диплома, дата окончания обучения, сведения о знании иностранных языков, сведения о дополнительном образовании) для целей:

- обеспечения соблюдения законодательства в сфере закупок;
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;
- организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации);

– сведения о месте и опыте работы (наименование организации, должность, регион осуществления деятельности) для целей:

- обеспечения соблюдения законодательства в сфере закупок;
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;

– сведения о воинской обязанности (отношение к воинской обязанности, воинское звание, серия и номер военного билета, дата выдачи военного билета) для целей:

- организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации);

– контактная информация (номер телефона, имя учетной записи (логин) на сайте проекта, адрес электронной почты, адрес фактического места проживания) для целей:

- обеспечения соблюдения законодательства в сфере закупок;
 - аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;
 - организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации);
- страницы в социальных сетях (ссылка на страницу в социальной сети) для целей:
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта;
- изображение (фото) для целей:
- аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующего перечня действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных будет осуществляться смешанным способом с помощью средств вычислительной техники с передачей информации с использованием сети связи общего пользования Интернет (в рамках передачи ряда сведений в информационные системы государственных органов), а также путем ведения документов на бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной также на передачу моих персональных данных следующим третьим лицам:

- Федеральное агентство по делам молодёжи;
- Подведомственные учреждения Федерального агентства по делам молодёжи;
- Федеральная служба безопасности Российской Федерации;
- Федеральная служба охраны Российской Федерации;
- Общероссийское общественно-государственное движение детей и молодежи «Движение Первых»;
- иные федеральные органы исполнительной власти;
- АНО «Больше, чем путешествие» (121099, г. Москва, Новинский б-р, д. 3 стр. 1)

для целей исполнения законодательства Российской Федерации, а также для целей аккредитации участника на мероприятия, проводимые в рамках Проекта и организации профессиональной подготовки (учеба, курсы повышения квалификации).

Я проинформирован(а), что ФГБУ «ЦСМС» гарантирует конфиденциальность моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснены юридические последствия отказа от предоставления моих персональных данных.

Настоящее согласие действует до полного закрытия Проекта.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Я проинформирован(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия работодатель вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

(Фамилия И.О.)

(Дата)

(Подпись)

**Согласие на обработку персональных данных
участника молодежного проекта
при его участии в грантовом обеспечении физических лиц**

Я,

(Фамилия, имя, отчество)

документ, _____ удостоверяющий _____ личность

(Наименование документа, серия, номер, выдавший орган и дата выдачи)

зарегистрированный(ая)

(Город, улица, номер дома и квартиры)

проживающий(ая)

(В случае несовпадения мест регистрации и проживания)

даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению «Центр содействия молодым специалистам» (далее – ФГБУ «ЦСМС»), расположенному по адресу: 109028, г. Москва, Большой Трёхсвятительский переулок, д. 2/1, стр. 1, этаж 4 помещ./ком. I/26, ИНН/КПП 7707087175/770901001, на обработку моих персональных данных:

– сведения о постановке на учет в налоговом органе (идентификационный номер налогоплательщика (ИНН));

– сведения о пенсионном страховании (страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС));

– банковские реквизиты (наименование банка, номер банковского счета)

для цели моего участия в грантовом обеспечении физических лиц в рамках молодежного проекта

(Наименование проекта)

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующего перечня действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных будет осуществляться смешанным способом с помощью средств вычислительной техники с передачей информации с использованием сети связи общего пользования Интернет (в рамках передачи ряда сведений в информационные системы государственных органов), а также путем ведения документов на бумажных носителях.

Я проинформирован(а), что ФГБУ «ЦСМС» гарантирует конфиденциальность моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснены юридические последствия отказа от предоставления моих персональных данных.

Настоящее согласие действует до получения мной грантового обеспечения в рамках вышеназванного молодежного проекта.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Я проинформирован(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия работодатель вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

(Фамилия И.О.)

(Дата)

(Подпись)