

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в целях соблюдения  
законодательства Российской Федерации в области транспортной безопасности

Я,  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
орган, выдавший паспорт; код подразделения \_\_\_\_\_

**как субъект персональных данных, даю согласие на их обработку** своей волей и в своем интересе Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 196210, г. Санкт-Петербург, ул. Пилотов, д. 38.

**Цель обработки персональных данных:** аттестация сил обеспечения транспортной безопасности на воздушном транспорте.

**Перечень персональных данных,** на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество на момент подачи заявления об аттестации, в том числе сведения о всех изменениях фамилии, имени, отчества, если таковые были; дата и место рождения; страховой номер индивидуального лицевого счёта; гражданство; сведения о допуске к государственной тайне, его форма, номер, дата; сведения о разрешении на хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия и патронов к нему; сведения о прохождении обучения по программам подготовки сил обеспечения транспортной безопасности; сведения об образовании; сведения о ранее выданных и аннулированных свидетельствах об аттестации на право выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности объектов транспортной инфраструктуры и/или транспортных средств; сведения о воинском учете; адрес регистрации и фактического проживания; контактные данные; паспортные данные; изображение (фотография); копия трудовой книжки; сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования; медицинские справки, подтверждающие отсутствие психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании и отсутствие диспансерного наблюдения в отношении указанных заболеваний в связи с выздоровлением или стойкой ремиссией; сведения о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ; копия договора с аттестующей организацией.

**Перечень действий с персональными данными** (включая биометрические персональные данные), на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача персональных данных в государственные органы; размещение в общедоступных источниках персональных данных, содержащихся в реестре аттестованных сил обеспечения транспортной безопасности; блокирование; удаление; уничтожение.

Оператор может раскрыть судебным, правоохранительным органам, органам прокуратуры, в иных случаях, установленных законодательством, любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Способы обработки: смешанная; с передачей по внутренней сети Оператора; с передачей по сети Интернет; межведомственное взаимодействие с государственными органами.

Срок действия согласия: на период достижения целей обработки персональных данных и установленных сроков хранения документов.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова». Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО