

Ректору _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование вуза)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

_____ (адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия

№

выдан

_____ (дата выдачи и наименование органа,

выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных и биометрических персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных и биометрических персональных данных, предоставленных мной при приеме на обучение, а при поступлении в Университет, в процессе обучения, и в течение всего срока хранения информации, включая следующие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), тип документа, удостоверяющего личность, данные документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах, адрес фактического места жительства, адрес регистрации, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об идентификационном номере налогоплательщика, фотографии, видеоизображения и т.п.,

_____ (наименование вуза)

Университет осуществляет обработку персональных данных в целях поступления лица, реализации прав и исполнения обязанностей по договору об образовании, исполнения требования локальных нормативных актов Университета, исполнения законодательства в сфере образования, в сфере воинского учета, исполнения требований иного законодательства РФ.

Я согласен(а) на размещение на официальном сайте Университета, на информационных стендах, иных информационных источниках Университета фамилии, имени, отчества, даты рождения, группы обучения, учебного отделения, фотографий, информации об успеваемости для решения задач, связанных с приемом на обучение, а при поступлении для решения задач, связанных обучением в Университете.

Я согласен(а), что мои персональные и биометрические персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться государственным органам РФ, органам местного самоуправления, военным комиссариатам, другим организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, для решения задач, связанных с поступлением в Университет и обучением в Университете.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных и биометрических персональных данных понимаются действия (операции) с персональными и биометрическими персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с помощью автоматизированных систем, посредством включения их в электронные базы данных, и неавтоматизированным способом, а конфиденциальность персональных и биометрических персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего периода приема документов, а при поступлении в Университет в течение всего периода обучения в Университете, и после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

_____ дата

_____ подпись

_____ ФИО

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
на обработку персональных и биометрических персональных данных подопечного**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу: _____

как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что лицо является

законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении, № и дата выдачи)

настоящим даю свое согласие

(наименование вуза)

на обработку персональных и биометрических персональных данных

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) фамилия имя отчество

(дата рождения)

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

дата

подпись

ФИО