



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СТУДЕНТА (АБИТУРИЕНТА)

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий (ая) по адресу _____
_____ серия _____ номер _____, выданный « ____ » _____ г.
(вид основного документа, удостоверяющего личность)
_____ (наименование органа, выдавшего документ)

предоставляю мои персональные данные и даю согласие на их обработку

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный университет телекоммуникаций и информатики», находящийся по адресу: 630102, г. Новосибирск, ул. Кирова, д. 86.

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

- сведения о документе, удостоверяющем личность;
- паспортные данные (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о прописке)
- биометрические данные (фотография); адрес фактического проживания; гражданство;
- ИНН (при наличии)
- контактные данные (домашний, рабочий, мобильный телефоны), e-mail;
- сведения об образовании;
- реквизиты банковского расчетного счета;
- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных гарантиях и льготах;
- сведения о состоянии здоровья (о возможности обучения по выбранной специальности).

2. Цель обработки персональных данных: исполнение законодательства Российской Федерации, уставных целей СибГУТИ, осуществление образовательной деятельности СибГУТИ, ведение бухгалтерского учета, а также рассмотрение обращений граждан.

3. Перечень действий с персональными данными с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен(а) на опубликование на информационных стендах приемной комиссии и официальных сайтах оператора информации согласно «Порядку приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программ специалитета, программам магистратуры» утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 14 октября 2015 г. №1147.

Настоящее согласие действует в течение приемной кампании, всего срока обучения в СибГУТИ, а также дополнительно на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

Отзыв данного согласия возможен исключительно в письменной форме. В случае отсутствия противоречий законодательству Российской Федерации обработка персональных данных будет прекращена в течение 30 рабочих дней с даты поступления отзыва.

Подпись _____ (_____)
расшифровка подписи _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Далее заполняется для лиц, не достигших 18 лет

(заполняется одним из родителей/законным представителем)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество матери/отца/законного представителя абитуриента)
_____ серия _____ номер _____, выданный « ____ » _____ г.
(вид основного документа, удостоверяющего личность)
_____ (наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: _____

Действую от имени субъекта персональных данных на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

и даю согласие на обработку его персональных данных.

Подпись _____ (_____) Дата заполнения : « ____ » _____ 2018 г.
расшифровка подписи _____ :