

Согласие субъекта персональных данных на обработку и распространение своих персональных данных

Я, _____,

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

документ удостоверяющий личность: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; заключения и регулирования отношений в сфере образования и иных непосредственно связанных с ними отношений; отражения информации в документах; начисления стипендии; представления университетом установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений о налогах на доходы физических лиц; предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии; предоставление налоговых вычетов; обеспечения моей безопасности; контроля моего образовательного процесса; обеспечения сохранности имущества университета; информационного обеспечения деятельности университета (размещение сведений на официальном сайте университета, участие в рейтинге образовательных и научных организаций, представлений статистических сведений),

даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный университет телекоммуникаций и информатики» (далее СибГУТИ), юридический адрес: 630102, Сибирский федеральный округ, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Кирова, д. 86, Хабаровскому институту инфокоммуникаций (филиалу) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный университет телекоммуникаций и информатики» (далее ХИИК СибГУТИ), юридический адрес: 680017, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ленина, д. 73 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

сведения, которые характеризуют физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность (в том числе видеозаписи внутренних систем охранного телевидения, фотографии обучающегося СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ на личной карточке, в общедоступных источниках СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ (в том числе в электронном виде), данные в устройствах, использующих для идентификации биометрические данные человека, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца); фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), дата и место рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) и гражданство; адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; сведения из разрешения на временное проживание; сведения из вида на жительство; номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъектах ПД или по адресу его места жительства (по паспорту); сведения об образовании и о наличии специальных знаний или специальной подготовки; содержание и реквизиты договора об образовании; сведения о стипендии; сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии/снятии на(с) учет(а) и другие сведения); сведения о семейном положении; сведения об имуществе (имущественном положении); сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии); сведения об идентификационном номере налогоплательщика (при наличии); сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования; сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ и материалах к ним; сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) обучающегося СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ; материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ; внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев в соответствии с федеральными законами; сведения о временной нетрудоспособности обучающихся СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ; сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения; сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер; сведения, изложенные во врачебном профессионально-консультативном заключении – медицинской справке, форме 086/у

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

дата

подпись

ФИО

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных. Отзыв может быть произведен мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя ректора или начальника управления по работе с персоналом, либо иного представителя СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ в сфере охраны персональных данных, с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ обязан в течении 5-ти рабочих дней с момента его получения прекратить любую обработку указанных выше персональных данных за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

подпись

В целях открытости и прозрачности приемной кампании даю согласие СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ на передачу моих персональных данных в сервис приема ССПВО и получения уведомления о статусе заявления через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"

подпись

В соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" разрешаю СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ использовать следующие мои персональные данные для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц) **(нужное отметить)**

| Персональные данные Субъекта | Да/нет |
|---|--------|
| сведения, которые характеризуют физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность (в том числе видеозаписи внутренних систем охранного телевидения, фотографии обучающегося СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ на личной карточке, в общедоступных источниках СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ (в том числе в электронном виде), данные в устройствах, использующих для идентификации биометрические данные человека, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца) | |
| фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), дата и место рождения | |
| паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) и гражданство | |
| адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания | |
| сведения из разрешения на временное проживание | |
| сведения из вида на жительство | |
| номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъектах ПД или по адресу его места жительства (по паспорту) | |
| сведения об образовании и о наличии специальных знаний или специальной подготовки | |
| содержание и реквизиты договора об образовании | |
| сведения о стипендии | |
| сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии/снятии на(с) учет(а) и другие сведения) | |
| сведения о семейном положении | |
| сведения об имуществе (имущественном положении) | |
| сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) | |
| сведения об идентификационном номере налогоплательщика (при наличии) | |
| сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования | |
| сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ и материалах к ним | |
| сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) обучающегося СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ | |
| материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ | |
| внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев в соответствии с федеральными законами | |
| сведения о временной нетрудоспособности обучающихся СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ | |
| сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения | |
| сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер | |
| сведения, изложенные во врачебном профессионально-консультативном заключении – медицинской справке, форме 086/у | |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц). Отзыв может быть произведен мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя ректора или начальника управления по работе с персоналом, либо иного представителя СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ в сфере охраны персональных данных, с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва СибГУТИ, ХИИК СибГУТИ обязан в течении 3-х рабочих дней с момента его получения прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) указанных выше персональных данных.

дата

подпись

ФИО