

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Соловьёва Софья Александровна (далее – Субъект)
(Ф.И.О. (при наличии) поступающего на обучение)
 документ, удостоверяющий личность, гражданство: паспорт 1234 123456 РФ
(наименование документа, его серия, номер)
 кем выдан: ОУ ФМС России по Омской области
в ПАО г. Омска дата выдачи « 15 » августа 2016 г.
 адрес регистрации: г. Омск, ул. Ленина, 10, кв. 48
 телефон: +7-123-45678-90

подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, в том числе, разрешенных для распространения (далее – Согласие), частным образовательным учреждением высшего образования «Сибирский юридический университет» (644010, г. Омск, ул. Короленко, д. 12; ИНН 5504046356; основной государственный регистрационный номер: 1095543034443; информационный ресурс: <https://siblu.ru/>) (далее – Оператор, Университет) на следующих условиях:

1. Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, улучшения условий обучения, содействия в обучении и трудоустройстве, обеспечения личной безопасности, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Университета, учета результатов исполнения договорных обязательств (в случае поступления на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг), информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета.

2. Обработка персональных данных предполагает совершение следующих действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, иных действий, предусмотренных в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

3. Настоящее Согласие дается на период приема документов, проведения вступительных испытаний, зачисления на обучение в Университет. В случае зачисления Субъекта на обучение в Университет Согласие действует весь период обучения, а после прекращения или завершения обучения – на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

4. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество (в том числе, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения); дата и место рождения; пол; гражданство; состояние в браке; состав семьи; социальное положение; знание иностранного языка; сведения о местах предыдущего обучения; общий трудовой стаж; место работы, учебы, в том числе родственников; паспортные данные и биографические данные; адрес регистрации, места жительства; номер телефона; адрес электронной почты; страховой номер индивидуального лицевого счета; сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования; сведения о воинском учете (для военнообязанных); фотография; сведения о состоянии здоровья и иных данных, которые относятся к вопросу о возможности обучения в университете и получения льгот, стипендий и других выплат; сведения об обучении в Университете (успеваемость, участие в научной, творческой и профессиональной деятельности за период обучения в Университете); идентификационный номер налогоплательщика.

5. Согласие также дается на: получение у третьих лиц и (или) из иных источников (через информационный поиск, направление запросов) деятельности Субъекта, касающейся информационной, образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета.

6. Оператор может передавать персональные данные Субъекта государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации и (или) иного государства, если Субъект является его гражданином, либо международными договорами, ратифицированными на территории Российской Федерации.

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

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)		Условия и запреты
Общие персональные данные	Фамилия	<input checked="" type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	—
	Имя	<input checked="" type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	—
	Отчество	<input checked="" type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	—
Иная информация, относящаяся к субъекту персональных данных	Результаты вступительных испытаний	<input checked="" type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	—
	Сведения о поступлении	<input checked="" type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	—

7. Согласие может быть отозвано в любое время путем подачи заявления Оператору.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе, с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

Соловьёва Софья Александровна
(Ф.И.О. (при наличии) поступающего, полностью)

Соловьёва Софья Александровна
(подпись)