Приложение 2

к Положению о защите персональных данных

**Согласие на обработку персональных данных абитуриента/студента**

|  |
| --- |
| Я, (фамилия, имя, отчество абитуриента, студента)паспорт серия номер выдан  (наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:(указать адрес регистрации по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и/или по месту пребывания (фактического проживания))  |
| в присутствии своего законного представителя, матери/отца *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(для абитуриентов/студентов в возрасте до 18 лет – сведения о законном представителе: ФИО (полностью); серия и номер основного, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе; реквизиты документа,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждающего полномочия представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **даю согласие на обработку своих персональных данных** свободно, своей волей и в своём интересе федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Университету «Дубна», расположенному по адресу: МО г. Дубна, ул. Университетская, 19, |
| **с целью:** |
| осуществления образовательного процесса; начисления стипендии и иных мер социальной поддержки; выполнения требований законодательства РФ об образовании и приёме граждан в образовательные учреждения, о здравоохранении; подготовки, заключения, исполнения и прекращения договоров на оказание образовательных услуг; обеспечение действующего в Университете уровня безопасности, в том числе действующего пропускного и внутриобъектового режимов на объектах Университета и контроля их соблюдения; обеспечения функционирования библиотечной системы; проведения в Университете мероприятий и освещения информации о них, в том числе при проведении видеозаписи проводимых мероприятий; осуществления видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях Университета; содействия в предоставлении трудоустройства и обучения; взаимодействия с федеральными органами власти (Министерство образования и науки Российской Федерации, правоохранительные органы, налоговые органы, надзорные органы и др.); обеспечения функционирования информационных систем Университета;  |
| **в объеме:**  |
| ФИО, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, паспортные данные, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в РФ, данные в документах воинского учета, место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), семейное положение, сведения о составе семьи, данные об образовании, о результатах вступительных испытаний, результатах ЕГЭ, о процессе обучения, об успеваемости, ИНН, СНИЛС, данные в документах, подтверждающие статус льготника, данные о публикациях, данные о медосмотре, сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях, смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), другие документы, содержащие персональные данные и предназначенные для использования в целях организации образовательного процесса. |
| ***для совершения следующих действий:*** |
| сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (в целях и объёме, указанном в настоящем согласии на обработку моих персональных данных), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных) |
| Я согласен(а) на передачу моих персональных данных третьим лицам в необходимом объёме, а именно:1. ГКУ МО централизованная бухгалтерия Московской области для ведения бухгалтерского учета и осуществления необходимых выплат;
2. кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии в объеме, необходимом для достижения указанной цели;
3. военные комиссариаты для воинского учета в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
4. медицинскому учреждению при проведении профилактических медосмотров;
5. при заключении договоров о прохождении практики.

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом. |
| Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения(срок действия согласия и способ его отзыва) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись расшифровка подписи«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |
| Согласен(а)[[1]](#footnote-1):Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

1. для абитуриентов/студентов в возрасте до 18 лет [↑](#footnote-ref-1)