

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: Московская область 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 науки и высшего образования 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 объеме, указанном в настоящей 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 объеме, а именно:

- 1) кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии в объеме, необходимом для достижения указанной цели;
- 2) медицинскому учреждению при проведении профилактических медосмотров;
- 3) 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:

Законный представитель

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.

¹ для абитуриентов/студентов в возрасте до 18 лет