Для абитуриента

Ректору ФГБОУ ВО УрГУПС

Галкину А.Г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА

Я,

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения

документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан

 ,

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный (ая) по адресу:

 , контактный телефон: +7(9\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

адрес эл. почты:

действующий (-ая) с согласия законного представителя (заполняется, если лицо несовершеннолетнее):

Я,

Ф.И.О. законного представителя полностью

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения

документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан

 ,

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный (ая) по адресу:

 , контактный телефон: +7(9\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

адрес эл. почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения», юридический адрес: 620034, г. Екатеринбург, ул. Колмогорова, 66 (далее – Университет), на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, предоставленных при поступлении в Университет (филиал Университета, колледж) с целью содействия в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ), Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании», Уставом Университета, другими нормативно-правовыми актами в сфере образования.

В соответствии с данным согласием предоставляется для обработки следующая информация:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдан), сведения о гражданстве (подданстве), адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, фактический адрес;
* сведения об образовании (наименования законченных учебных заведений, даты окончания, номера выданных документов об образовании), сведения о не оконченном образовании, сведения об изучаемых иностранных языках, об успеваемости, в том числе: результаты сдачи выпускных экзаменов, промежуточных тестирований, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации, о наградах и индивидуальных достижениях;
* сведения о воинской обязанности;
* сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
* сведения о составе семьи, об опекунстве (попечительстве), о смерти родственников;
* сведения о содержащиеся в медицинском заключении/освидетельствовании, справке о состоянии здоровья;
* сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и его цифровой копии, сведения об идентификационном номере налогоплательщика, сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендии и других выплат;
* сведения, создаваемые и получаемые Университетом в период поступления и моего обучения, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках их них, трудовых договорах, заявлениях, материалах служебных расследований, проверок и других документах;
* номер контактного телефона и адрес электронной почты;
* фотографические снимки предоставленные мной в печатном или электронном виде в целях, обусловленных настоящим Согласием.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение и размещение их в базах данных Университета. Я подтверждаю свое согласие на предоставление информации в электронной форме заявления, документов о приеме, а также договора об оказании платных образовательных услуг (в том числе персональных данных) посредством отправки электронных писем в сети Интернет.

Настоящим согласием разрешаю использовать в качестве общедоступных данных: фамилию, имя, отчество, дату рождения, форму обучения, номер СНИЛС, итоговой аттестаций в целях, указанных в настоящем согласии.

Я согласен(-а), что Университет имеет право передавать персональные данные в следующие государственные и негосударственные структуры: налоговые органы; правоохранительные органы; органы лицензирования и сертификации; органы прокуратуры и ФСБ; органы статистики; страховые агентства; военкоматы; органы социального страхования; пенсионные фонды; подразделения государственных и муниципальных органов управления; банковские организации, иные организации, имеющие договорные отношения с Университетом.

Я разрешаю включить в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: фамилия, имя, отчество, номер СНИЛС и сведения о профессии в целях, указанных в настоящем согласии.

Я проинформирован(-а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия с персональными данными предусмотренные Политикой ФГБОУ ВО УрГУПС в области обработки персональных данных не противоречащие требованиям Федерального закона № 152-ФЗ, а обеспечение конфиденциальности осуществляется в соответствии с положениями системы обеспечения информационной безопасности ФГБОУ ВО УрГУПС.

С политикой Университета в области обработки персональных данных и системой обеспечения информационной безопасности Университета ознакомлен(а).

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Я проинформирован(-а) о том, что цель обработки персональных данных заключается исключительно в целях обеспечения соблюдения законных интересов сторон в отношениях абитуриента с Университетом.

Я проинформирован(-а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Согласие действует в течение 75 лет с момента подачи заявления в Университет.

Лицо дающее согласие:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

Законный представитель:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

Согласие получил(-а):

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность подпись расшифровка подписи