

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
СТУДЕНТА (АБИТУРИЕНТА)**

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий (ая) по адресу _____

паспорт: серия _____ номер _____, выданный « _____ » _____ г.

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

предоставляю мои персональные данные и даю согласие на их обработку.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный университет телекоммуникаций и информатики», находящийся по адресу: 630102, г. Новосибирск, ул. Кирова, д. 86.

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

- сведения о документе, удостоверяющем личность;
- паспортные данные (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о прописке)
- биометрические данные (фотография, видеозапись);
- адрес фактического проживания; - гражданство;
- паспортные данные; - ИНН (при наличии)
- контактные данные (домашний, рабочий, мобильный телефоны), e-mail;
- сведения об образовании;
- реквизиты банковского расчетного счета;
- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных гарантиях и льготах;
- сведения о состоянии здоровья (о возможности обучения по выбранной специальности).

2. Цель обработки персональных данных: исполнение законодательства Российской Федерации, уставных целей СибГУТИ, осуществление образовательной деятельности СибГУТИ, ведение бухгалтерского учета, а также рассмотрение обращений граждан.

3. Перечень действий с персональными данными с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен(а) на опубликование на информационных стендах приемной комиссии и официальных сайтах оператора информации согласно «Порядку приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программ специалитета, программам магистратуры» утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 14 октября 2015 г. №1147.

Настоящее согласие действует в течение приемной кампании, всего срока обучения в СибГУТИ, а также дополнительно на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

Отзыв данного согласия возможен исключительно в письменной форме. В случае отсутствия противоречий законодательству Российской Федерации обработка персональных данных будет прекращена в течение 30 рабочих дней с даты поступления отзыва.

_____ (личная подпись абитуриента)

_____ (Фамилия, инициалы)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20____ г.

Для лиц, не достигших 18 лет – заполняется законным представителем, указываются данные законного представителя

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

_____ серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

Действую от имени субъекта персональных данных на основании _____
(паспорт, св-во о рождении, доверенность)

и даю согласие на обработку его персональных данных.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (Фамилия, инициалы)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20____ г.