

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

« ____ » _____ г.р., паспорт _____
(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего полностью)

« ____ » _____ г.р., паспорт _____
(серия, номер)

(когда и кем выдан)

приходящегося(йся) мне, _____зарегистрированного(ой) по адресу:

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных актов РФ в сфере образования своей волей выражаю Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Астраханский государственный университет», расположенному по адресу: г.Астрахань, ул.Татищева, д.20а (далее – Оператор), согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, гражданства, реквизитов документов, удостоверяющих личность, личной фотографии, контактных телефонов и электронной почты места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, сведений о родителях, сведений об образовании, , сведений о месте работы (только для абитуриентов и студентов заочной формы обучения) - с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных Оператором осуществляется исключительно в целях защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных сторонней организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва в письменной форме. Даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, результаты вступительных испытаний, конкурсные баллы. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках. В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению Оператором в течение одного года. Согласие может

быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. В случае моего зачисления в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный университет» я, помимо данных, перечисленных выше, также даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих персональных данных: идентификационного номера налогоплательщика, номера группы, номера комнаты в студенческом общежитии, сведений о месте работы, занимаемой должности, стипендии и иных доходах, о состоянии здоровья, об успеваемости, о теме и оценке выпускной квалификационной работы, о наименовании производственных практик и курсовых проектов, а также полученных за них оценок, реквизитов диплома (код, серия, номер, дата выдачи), сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведений о родителях и составе семьи, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, о наличии наград - с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. В случае моего зачисления в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный университет» обработка персональных данных Оператором будет осуществляться в целях оказания образовательных услуг, услуг временного проживания в студенческом общежитии, медицинских услуг в здравпункте Астраханского государственного университета, в целях организации научно-исследовательской деятельности, содействия в дальнейшем трудоустройстве, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации достижений лучших студентов Астраханского государственного университета, внесших наибольший вклад в развитие АГУ, повышения эффективности учебного процесса, а также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Также я даю согласие на размещение моих фотографий на официальном интернет-портале Астраханского государственного университета, в печатных и электронных ресурсах Астраханского государственного университета; на размещение видеоматериалов с моим участием на официальном интернет-портале Астраханского государственного университета, в группах, созданных университетом, в социальных сетях. Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилию, имя, отчество, год рождения, личную фотографию, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронную почту, сведения об уровне образования, об успеваемости, увлечениях, интересах, о достижениях, наличии наград, повышенной стипендии. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также распространение персональных данных, т.е. раскрытие их, неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

(фамилия, имя, отчество) / _____
(подпись)

С содержанием настоящего согласия ознакомлен, согласен.

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью) / _____
(подпись)

« ____ » _____ 2020 г.