

Врио ректору ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ,

_____ (Ф.И.О.)

зарегистрированного по адресу:

_____ паспорт серии _____ № _____
выдан _____

_____ Телефон: _____

СОГЛАСИЕ субъекта на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество поступающего)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ставропольский государственный аграрный университет», расположенному по адресу: 355017, г. Ставрополь, пер. Зоотехнический, 12, на автоматизированную или в любой другой форме на обработку включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных и биометрических данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, прежние фамилия, имя, отчество, видеоизображение, фотографии, голоса, владение иностранными языками, образование и (или) квалификация (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому, иная информация), государственные награды, иные награды и знаки отличия, адрес регистрации и фактического проживания, дата регистрации по месту жительства, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), номер телефона, электронная почта отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу), СНИЛС, ИНН, наличие (отсутствие) судимости, наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего обучению либо трудовой деятельности, подтвержденного заключением медицинского учреждения.

Цель обработки: обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с поступлением на обучение, ее прохождением и прекращением для реализации полномочий, возложенных на ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ действующим законодательством, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3, 4 части первой статьи 3 и частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных (необходимых) ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ.

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ – оператора персональных данных, устанавливающими порядок обработки персональных данных, действия, совершаемые при обработке персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Согласие представителя несовершеннолетнего субъекта

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя несовершеннолетнего субъекта)

паспорт серии _____, номер _____, выданный _____
_____ « ____ » _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** ФГБОУ ВО СтГАУ на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

для обработки в целях соблюдения закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами ФГБОУ ВО Ставропольский ГАУ – оператора персональных данных, устанавливающими порядок обработки персональных данных, действия, совершаемые при обработке персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания до дня отзыва в произвольной письменной форме на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20__ __ г. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)