

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ на обработку персональных данных

Я, _____, _____ года рождения,
фамилия, имя, отчество

место рождения _____

паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

_____ г., код подразделения _____

зарегистрированный(ая) по адресу:

код страны, индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Положением о порядке обработки и обеспечении безопасности персональных данных абитуриентов и обучающихся Воронежского государственного университета, Политикой ФГБОУ ВО «ВГУ» в области обработки персональных данных (URL: http://www.vsu.ru/ru/university/docs/vsu_ppdp.pdf) в целях моего участия в конкурсе при приеме, а в случае моего поступления – в целях моего обучения в Борисоглебском филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный университет» (далее – Филиал), **даю согласие** операторам персональных данных – федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный университет» (далее – Университет, ВГУ), расположенному по адресу: 394018, Воронежская область, город Воронеж, Университетская площадь, дом 1 (ИНН 3666029505, ОГРН 1023601560510, сведения об информационных ресурсах оператора: <http://www.vsu.ru/index.html>, <http://www.abitur.vsu.ru/index.php>) и Филиалу, расположенному по адресу: 397160, Воронежская область, город Борисоглебск, ул. Народная, 43 (ИНН 3666029505, ОГРН 1023601560510, сведения об информационных ресурсах оператора: <https://bsk.vsu.ru/>), на обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения моих персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие в целях моего участия в конкурсе при приеме:

Персональные данные:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> – фамилия, имя, отчество; – пол; – дата и место рождения; – гражданство; – данные документа, удостоверяющего личность; – адрес регистрации и фактического проживания; – для иностранных граждан данные миграционной карты и (или) вида на жительство, разрешения на временное пребывание, вид жилья; – контактная информация (телефон, e-mail); – семейное положение, состав семьи, контактные данные родителей (законных представителей); – сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании; – изображение документа об образовании; – сведения о предыдущем месте обучения и изучаемом иностранном языке; – сведения о намерении сдавать вступительные испытания, проводимые Университетом самостоятельно; | <ul style="list-style-type: none"> – номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; – результаты вступительных испытаний; – направления подготовки (специальности) и источники финансирования мест в конкурсе; – сведения об участии в олимпиадах; – сведения об участии в конкурсе на места в пределах квоты целевого приема (с указанием организации); – сведения о поступлении на обучение в соответствии с особенностями, установленными для лиц, постоянно проживающих в Крыму; – перечень условий поступления на обучение с указанием приоритетности по различным условиям поступления; – сведения об индивидуальных достижениях и подтверждающих указанные достижения документах; – сведения о потребности в предоставлении места для проживания в общежитии; – способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение; – наличие заявления о согласии на зачисление. |
|--|--|

Специальные категории персональных данных:

- сведения об особых правах при приеме на обучение и подтверждающих указанные права документах;
- сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий).

Биометрические персональные данные:

- изображение документа, удостоверяющего личность;
- фотографии;
- изображение процесса сдачи вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно с использованием дистанционных технологий, в том числе дополнительных вступительных испытаний, а также рассмотрения апелляций.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие в целях моего обучения в Филиале:

Персональные данные:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> – фамилия, имя, отчество; – пол; – дата и место рождения; | <ul style="list-style-type: none"> – категория зачисления; – уровень образования, направление/ специальность, профиль/специализация, форма обучения; |
|---|--|

- данные документа, удостоверяющего личность;
- гражданство;
- контактная информация (телефон, e-mail);
- семейное положение, состав семьи, контактные данные родителей (законных представителей);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- для иностранных граждан данные миграционной карты и (или) вида на жительство, разрешения на временное пребывание, вид жилья;
- сведения о воинском учете;
- биографические сведения;
- ИНН, данные пенсионного и медицинского страховых полисов;
- реквизиты банка и лицевого счета для перечисления денежных средств;
- номер студенческого билета;
- учетные имена (логины), пароли, идентификационные штриховые и иные коды, используемые в информационной системе Университета;
- сведения приказов по личному составу обучающихся (зачисление, перевод, выпуск и др.);
- учебный статус (учится/отчислен/отпуск);
- год поступления, текущий курс;
- место обучения (ВГУ/филиалы, факультет, кафедра, учебная группа);
- сведения о социальных и иных льготах;
- информация о посещении занятий;
- оценки (успеваемость);
- информация о стипендии и иных выплатах;
- информация о курсовых и выпускной квалификационной работах;
- информация об иностранных языках;
- данные документов об образовании;
- результаты вступительных испытаний;
- источник финансирования обучения (бюджет/ договор);
- сведения из договоров на обучение, в том числе об оплате обучения;
- данные курсовых и выпускной квалификационной работ;
- сведения о научной деятельности и публикациях;
- оценки (успеваемость);
- информация о посещении занятий;
- сведения о достижениях, поощрениях, почетных званиях, наградах и звсказаниях;
- сведения о местах обучения до поступления или одновременно с обучением в Университете / Филиале (образовательное учреждение, его местонахождения и сроки обучения);
- сведения о местах работы до поступления, во время обучения в Университете или после его окончания (название организации, ее место нахождения, должность, периоды и стаж работы).

Специальные категории персональных данных:

- сведения о состоянии здоровья в объеме необходимом и достаточном для реализации в соответствии с законодательством связанных с этими сведениями социальных льгот и способности получения образовательной услуги;
- сведения о социальных и иных льготах.

Биометрические персональные данные:

- фотографии;
- изображение процесса проведения промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Я согласен(а) на передачу моих персональных данных третьим лицам в случаях и в объеме, установленных законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе военным комиссариатам для воинского учета, федеральным государственным информационным системам, включая федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Я согласен(а) на передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

1) лицам, являющимся заказчиками по договорам об оказании платных образовательных услуг, а также родителям, супругу(е), детям в целях получения справок о моем обучении следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения
- учебный статус (учится/отчислен)
- уровень образования, направление/специальность, профиль/специализация, форма обучения;
- источник финансирования обучения (бюджет/ договор);
- год поступления, текущий курс;
- реквизиты и сведения приказов, относящихся к моему обучению в университете.

2) территориальным органам Пенсионного фонда Российской Федерации в целях оплаты обучения за счет средств материнского капиталам следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество владельца сертификата, являющегося стороной договора об оказании платных образовательных услуг;
- дата рождения владельца сертификата;
- сведения документа, удостоверяющего личность владельца сертификата (наименование, номер, дата, кем и когда выдан);
- СНИЛС владельца сертификата;
- мои фамилия, имя, отчество;
- дата моего рождения;
- сведения моего документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата, кем и когда выдан);
- сведения моего СНИЛС;
- номер договора;
- дата договора;
- предмет договора (наименование образовательной программы, код);
- срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения);
- порядок оплаты договора.

3) организациям, осуществляющим на основании договора с Университетом / Филиалом процесс контроля и наблюдения за проведением вступительных испытаний, промежуточной и (или) итоговой (государственной итоговой) аттестации с использованием дистанционных образовательных технологий, в целях недопущения нарушений порядка проведения аттестации следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата, кем и когда выдан);
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес электронной почты;
- фото (изображение лица);
- изображение и видеозапись процесса проведения аттестации.

4) банкам, состоящим в договорных отношениях с Университетом / Филиалом, в целях выпуска банковских и(или) кампусных карт для перечисления стипендии и иных денежных выплат и(или) обеспечения допуска на объекты Университета следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- фотографии
- данные документа, удостоверяющего личность;
- контактная информация (телефон, e-mail);
- гражданство;
- адрес регистрации (код страны, индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира);
- ИНН, данные пенсионного страхового полиса;
- место обучения (ВГУ / Филиал, факультет);
- уровень образования, направление/специальность, профиль/специализация, форма обучения;
- источник финансирования обучения (бюджет / договор);
- код читательского билета;
- учебный статус (учится/отчислен);

Для иностранных граждан (дополнительно):

- копия паспорта;
- копия нотариально заверенного перевода паспорта (при наличии);
- копия справки о местонахождении;
- копия миграционной карты и/или разрешения на пребывание на территории РФ (при наличии);
- копия визы.

5) медицинским организациям, состоящим в договорных отношениях с Университетом, Филиалом, в целях оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- адрес регистрации;
- место обучения (ВГУ / Филиал, факультет);
- уровень образования, направление/специальность, профиль/специализация, форма обучения;
- год поступления, текущий курс.
- источник финансирования обучения (бюджет/ договор);

6) первичную профсоюзную организацию обучающихся Университета / Филиала для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Университета / Филиала, следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- место обучения (ВГУ/филиалы, факультет);
- уровень образования, направление/специальность, профиль/специализация, форма обучения;
- год поступления, текущий курс;
- источник финансирования обучения (бюджет/ договор).

Я проинформирован(-а) о том, что:

1) под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

2) Университет и Филиал осуществляют прекращение обработки и уничтожение персональных данных в случае достижения указанных в настоящем согласии целей обработки персональных данных, в соответствии с нормативными сроками, установленными федеральным законодательством, в частности, сроком хранения персональных данных, определяемым сроком хранения архивных документов;

3) при поступлении в Университет / Филиал моего письменного заявления о прекращении действия настоящего Соглашения, Университет / Филиал осуществляет прекращение обработки моих персональных данных и их уничтожение в соответствие с нормативными сроками, установленными федеральным законодательством. При этом Университет / Филиал освобождается по отношению ко мне от своих обязательств, обусловленных указанными в настоящем согласии целями обработки персональных данных, исполнение которых невозможно без обработки моих персональных данных;

4) имею право по моему письменному запросу на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных;

5) настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, хранится в личном деле и действует в течение срока хранения личного дела.

_____ Г. _____
дата подпись субъекта персональных данных ФИО

Для несовершеннолетнего субъекта персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. полностью

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

_____ Г.,
 являясь законным представителем (родителем, усыновителем, попечителем) несовершеннолетнего ребенка (подопечного),

на основании _____

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя несовершеннолетнего субъекта
 (свидетельство о рождении, решение суда или органа опеки и попечительства)

настоящим даю свое согласие Университету и Филиалу на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в вышеуказанных целях и вышеуказанными способами.

_____ Г. _____
дата подпись законного представителя ФИО законного представителя