

Приложение № 2 к заявлению № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных
для распространения (раскрытия) неопределенному кругу лиц

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 в форме распространения на официальном сайте Университета и Филиала, и на информационном стенде приемной комиссии Филиала я даю согласие:

Персональные данные:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> фамилия, имя, отчество; | <input type="checkbox"/> номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; |
| <input type="checkbox"/> направления подготовки (специальности) и источники финансирования мест в конкурсе; | <input type="checkbox"/> сведения об участии в конкурсе на места в пределах квоты целевого приема; |
| <input type="checkbox"/> категории зачисления; | <input type="checkbox"/> основание для приема без вступительных испытаний; |
| <input type="checkbox"/> результаты и форма проведения вступительных испытаний; | <input type="checkbox"/> сведения о наличии преимущественного права на зачисление; |
| <input type="checkbox"/> перечень условий поступления на обучение с указанием приоритетности поступления на обучение; | <input type="checkbox"/> сведения о наличии заявления о согласии на зачисление. |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить):

- не устанавливаю
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

- не устанавливаю
- устанавливаю: _____

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ 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*