

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

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 (*нужное отметить*):

- не устанавливаю
- устанавливаю: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

дата подпись субъекта персональных данных Фамилия И.О. субъекта персональных данных

**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      Фамилия И.О. законного представителя