

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____

адрес регистрации: _____

в соответствии со статьей 9 федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие организации: Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Забайкальский государственный университет», расположенной по адресу: 672039, Забайкальский край, г. Чита, ул. Александро-Заводская, дом № 30, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных вышеуказанным федеральным законом: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение сведения о фактах, событиях и обстоятельствах моей личной жизни, в том числе:

- анкетные и биографические данные;
- паспортные данные и сведения о составе семьи;
- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных льготах;
- сведения из договора на обучение по целевому приему или на получение платных образовательных услуг (при наличии такого договора);
- сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного медицинского и пенсионного страхования;
- фотографии для личного дела, студенческого билета и зачетной книжки;
- сведения о форме и основе обучения, специальности/ направлении подготовки в университете;
- данные по успеваемости и выполнению учебного плана;
- сведения о поощрениях и наложениях дисциплинарных взысканий;
- данные по выданным документам о полученном в университете образовании;
- иные сведения, относящиеся к персональным данным,

в целях обеспечения соблюдения Конституции РФ, федеральных законов и иных нормативных правовых документов РФ, содействия в обучении, трудоустройстве, обеспечении социальных гарантий, личной безопасности и сохранности имущества.

Настоящее Согласие действует с даты его подписания на период обучения в университете, а также по истечению срока обучения в архивных целях на срок 75 лет.

Настоящее Согласие может быть отозвано мною в любой момент на основании письменного заявления на имя ректора университета.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов и обучающихся ЗабГУ, в том числе с моими правами и обязанностями в части защиты своих персональных данных.

_____ 2020 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)