

Приложение № 1
к приказу ректора № _____ от _____

**Об утверждении форм согласий
на обработку персональных и биометрических персональных данных для обучающихся
(для обучающихся, достигших 18-летнего возраста)**

Ректору _____

(фамилия, имя, отчество)

от студента, аспиранта, слушателя
(нужное подчеркнуть)

(наименование вуза)

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи и наименование органа,

выдавшего документ)

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных и биометрических персональных данных**

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

в своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных и биометрических персональных данных, предоставленных мной в процессе обучения в Университете, включая следующие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), тип документа, удостоверяющего личность, данные документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах, адрес фактического места жительства, адрес регистрации, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об идентификационном номере налогоплательщика, фотографии, видеозаписи и т.п.,

(наименование вуза)

Университет осуществляет обработку персональных данных в целях реализации прав и исполнения обязанностей по договору об образовании, исполнения требования локальных нормативных актов Университета, исполнения законодательства в сфере образования, в сфере воинского учета, исполнения требований иного законодательства РФ.

Я согласен(а) на размещение на официальном сайте Университета, на информационных стендах, иных информационных источниках Университета фамилии, имени, отчества, даты рождения, группы обучения, учебного отделения Университета для решения задач, связанных с обучением в Университете.

Я согласен(а), что мои персональные и биометрические персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться государственным органам РФ, органам местного самоуправления, военным комиссариатам, другим организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, для решения задач, связанных с обучением в Университете.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных и биометрических персональных данных понимаются действия (операции) с персональными и биометрическими персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с помощью автоматизированных систем, посредством включения их в электронные базы данных, и неавтоматизированным способом, а конфиденциальность персональных и биометрических персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в Университете, а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

дата

подпись

ФИО