

Образец для заполнения

ФОРМА
для поступающего

УТВЕРЖДЕНА

Приказом ректора ФГБОУ ВО
«Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»
от 23.05.2017 № 10-30/305

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Шамова Ирина Сергеевна
Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных (Поступающий, законный представитель или доверенное лицо)

Основной документ, удостоверяющий личность Паспорт РФ № 306000
всего УРПС России по Челябинской обл. 2. Заполнен от 03.05.2013.
вид, серия, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе

проживающий по адресу 453 438, Челябинская обл. 2. Заполнен
указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания)

г. Магнитогорск, д. 18, кв. 27.

Заполняется законным представителем или доверенным лицом субъекта персональных данных, заполнение в других случаях не требуется

Являясь законным представителем/доверенным лицом _____

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (Поступающего)

проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность поступающего _____
вид, серия, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе

на основании _____
реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя или иного законного представителя или доверенного лица

принимаю решение свободно, своей волей и в своём интересе о предоставлении ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова» моих персональных данных и настоящим даю свое согласие ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова», расположенному по адресу: 455000, Челябинская обл., г. Магнитогорск, пр. Ленина, дом 38, далее – «Оператор», на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения среднего, высшего и послевузовского профессионального образования, формирования личного дела абитуриента, организации конкурса при поступлении в университет, последующей передачи персональных данных, в случае зачисления, в подразделения университета, обрабатывающие эти персональные данные (отдел кадров, деканаты, дирекции институтов), осуществления пропускного режима, а также исполнения Приказа Минобрнауки РФ № 1147 от 14 октября 2015 г. «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (в редакции Приказов Минобрнауки России от 30.11.2015 № 1837, от 30.03.2016 № 333, от 29.07.2016 № 921), Приказа Минобрнауки РФ № 13 от 12 января 2017 г. «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», Приказа Минобрнауки России № 36 от 23 января 2014 г. «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования» (в редакции Приказа Минобрнауки России от 11.12.2015 № 1456), федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Я даю согласие на обработку следующих категорий персональных данных:

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес (место жительства и/или место фактического проживания); сведения об образовании (название образовательного учреждения, год окончания, специальность/направление подготовки, документ об образовании: вид, серия, номер, кем и когда выдан); свидетельства о результатах Единого государственного экзамена; документ, удостоверяющий личность (номер, серия, кем и когда выдан), контактный телефон, адрес электронной почты, сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, контактный телефон), гражданство, сведения об индивидуальных достижениях, сведения о наличии прав на льготное поступление (документы (вид документа, серия, номер, кем выдан), подтверждающие наличие особых прав приема в ВУЗы).

специальные категории персональных данных: справка установленного образца о состоянии здоровья
биометрические персональные данные: личное фото

4. Я согласен (согласна) на передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, направление подготовки, результаты Единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний, информация о зачислении) в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации в информационные системы Федерального Центра Тестирования (ФГБУ «ФЦТ»), расположенного по адресу: г. Москва, ул. Суцевский Вал, д.19/1.

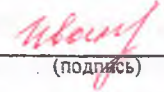

5. Я даю согласие на размещение персональных данных (фамилия, имя, отчество, направление подготовки, результаты Единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний) в общедоступных источниках информации (информационные стенды, официальный сайт, печатные издания), принадлежащих Оператору в целях формирования сведений о ходе приемной кампании.

6. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).

7. Настоящее согласие действует с момента подписания и до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

8. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.

« ____ » _____ 201 ____ г.
(дата)

 / 
(подпись) (И.О. Фамилия)