|  |
| --- |
|  И.о.ректора Маркелову К.А. |

**Согласие** **на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.р., паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных актов РФ в сфере образования своей волей выражаю федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Астраханский государственный университет», расположенному по адресу: г.Астрахань, ул.Татищева, д.20а (далее - Оператор) согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизитов документов, удостоверяющего личность, личной фотографии, сведений о родителях, сведений об образовании, контактных телефонов и электронной почты, сведений о месте работы (только для абитуриентов и студентов заочной формы обучения) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных Оператором осуществляется исключительно в целях защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Я представляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных сторонней организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва в письменной форме. Даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, результаты вступительных испытаний, конкурсные баллы. Представляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках. В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению Оператором в течение одного года. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. В случае моего зачисления в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный университет» я, помимо данных, перечисленных выше, также даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих персональных данных: идентификационный номер налогоплательщика, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о стипендии и иных доходах, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о теме и оценке выпускной квалификационной работы, наименованиях производственных практик и курсовых проектов, а также полученных за них оценок, реквизиты диплома (код, серия, номер, дата выдачи), сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведения о родителях и о составе семьи, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. В случае моего зачисления в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный университет» обработка персональных данных Оператором будет осуществляться в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте Астраханского государственного университета, в целях организации научно-исследовательской деятельности, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов Астраханского государственного университета, внесших наибольший вклад в развитие Астраханского государственного университета и повышения эффективности учебного процесса, а также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Также я даю согласие на использование моих фотографий в целях размещения на официальном интернет-портале Астраханского государственного университета, в печатных и электронных ресурсах Астраханского государственного университета; использование видеоматериалов с моим участием в целях размещения на официальном интернет-портале Астраханского государственного университета, в группах, созданных университетом в социальных сетях. Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведений о увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, повышенной стипендии, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также распространение персональных данных, т.е. раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Ф.И.О.полностью) (подпись)*

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.