|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 об страховых свидетельствах государственного медицинского и пенсионного страхования; |  |
| -фотографии; |  |
| -сведения о форме и основе обучения 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.)* |  |  |  |  |  |  |  |