

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

«___» _____ 2016 г.

Я, _____ (Ф.И.О)

Адрес: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Документ _____ : Серия _____ № _____

Когда выдан «___» _____ г.

Кем выдан _____

(далее - Субъект) разрешаю филиалу Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Байкальский государственный университет» в г. Братске (далее – Филиала, адрес: 665719, г. Братск, ул. К. Маркса 14), обработку моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передачу (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение, а также передача такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и иной деятельности Университета, а также в случаях, установленных законодательством РФ, иными правовыми актами.

Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, осуществления образовательного процесса, начисления и выплаты стипендий, пособий, иных денежных средств, ведения персонифицированной отчетности, рейтинга студентов, для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности и иной деятельности Университета.

Университет вправе запрашивать любую информацию о Субъекте у соответствующих организаций.

Данное Согласие дается на обработку персональных данных как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

Перечень персональных данных, передаваемых Университету на обработку:

- фамилия, имя и отчество; пол; дата и место рождения, гражданство, паспортные данные, идентификационный номер налогоплательщика, СНИЛС, адрес регистрации и проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, сведения об образовании (в том числе, документах об образовании), сведения о доходах и банковских счетах, сведения о семейном положении, сведения о воинском учете, сведения об успеваемости, задолженности и иные сведения, связанные с деятельностью и обучением Субъекта в Университете.

- биометрические персональные данные: фотография.

Я согласен(на), что мои Ф.И.О. и фотография могут быть размещены на официальном сайте Университета и включены в иные общедоступные источники информации (в том числе нанесены на кампусную карту, использованы в системе контроля доступа и т.д.).

Я согласен(на), в том числе, на возможную трансграничную передачу персональных данных (например, в целях оформления зарубежных поездок) и информационные (рекламные) оповещения от Университета.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моей образовательной деятельностью в Университете, на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я согласен(на), что после окончания моей образовательной деятельности в Университете, в целях подготовки ответов на поступающие официальные запросы, мои персональные данные будут храниться в информационных системах Университета в течение срока, совпадающего со сроком хранения документов в архиве.

Настоящее согласие действует все время до момента принятия Университетом решения об уничтожении персональных данных или моего письменного отзыва согласия.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О.)

являясь родителем (законным представителем) _____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего лица)

даю свое согласие на обработку его (ее) персональных данных в объеме и на условиях, указанных в Согласии на обработку персональных данных от «__» _____ 2015 г. (далее - Согласие), а также на обработку в объеме и на условиях в соответствии с указанным Согласием моих персональных данных:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес _____

Контактные телефоны _____

(дата)

(Ф.И.О., подпись)