

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
/ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ШАДРИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Я (фамилия, имя, отчество) _____,
Адрес регистрации (в том числе почтовый): _____,

Серия, номер паспорта: _____,
Дата выдачи паспорта: _____,
Орган выдавший паспорт: _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных **Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Шадринский государственный педагогический университет» (ШГПУ, Шадринский университет) (юридический /почтовый адрес: 641870, Курганская область, г. Шадринск, ул. Карла Либкнехта, д.3)**, а именно:

фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, гражданство, документ удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения), адрес регистрации/места проживания/почтовый, адрес электронной почты, номер телефона, направление подготовки, профиль обучения, форма обучения, наименование (год окончания) образовательного учреждения, дающего право на прохождение обучения в высшем образовательном учреждении, серию, номер, регистрационный номер, дату выдачи, наименование учреждения выдавшего аттестат/диплом, страховых свидетельствах государственного пенсионного и медицинского страховании, ИНН, изображение лица (фотографию), данные о договоре (дополнения к нему) на получение образовательных услуг, данные по выданным документам о полученном в ШГПУ образовании, номер лицевого счёта в банке, номер читательского билета, номер пропуска в общежитие (при наличии), личную подпись **с целью обеспечения обучения в Шадринском университете.**

Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора (ШГПУ)

для всех форм обучения

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных в установленных федеральным законодательством случаях и формах.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: на период обучения в ШГПУ или по письменному отзыву.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору – Шадринскому университету письменного уведомления.

С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор – Шадринский университет обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, и (или) уничтожить персональные данные в течение трех дней с момента получения данного отзыва.

Обязанность уничтожения не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения отношений в области образования.

Я ознакомлен с «Положением по обработке и защите персональных данных работников, обучающихся и абитуриентов Шадринского университета».

(подпись, расшифровка подписи и дата)

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ /ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактная информация:

(номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес субъекта персональных данных)

даю настоящее согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Шадринский государственный педагогический университет» (ШГПУ, Шадринский университет, ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет»), место нахождения Курганская область, город Шадринск, ул.К.Либкнехта, д.3, индекс 641870, ИНН 4502000900, ОГРН 1024501204034

на следующих информационных ресурсах

<http://shgpi.edu.ru/>

в целях:

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации:

с целью обеспечения обучения в ШГПУ;

осуществлять предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> все нижеуказанное, либо только (выбрать): | <input type="checkbox"/> образовательного учреждения; |
| <input type="checkbox"/> фамилия, имя, отчество; | <input type="checkbox"/> данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; |
| <input type="checkbox"/> дата и место рождения; | <input type="checkbox"/> индивидуальный номер налогоплательщика; |
| <input type="checkbox"/> пол; | <input type="checkbox"/> данные по успеваемости и выполнению образовательной программы; |
| <input type="checkbox"/> гражданство; | <input type="checkbox"/> личная подпись; |
| <input type="checkbox"/> реквизиты паспорта; | <input type="checkbox"/> данные о договоре на получение образовательных услуг (включая дополнения); |
| <input type="checkbox"/> адрес регистрации/места жительства; | <input type="checkbox"/> данные по выданным документам о полученном в ШГПУ образовании; |
| <input type="checkbox"/> номера телефонов; | <input type="checkbox"/> сведения о наложенных дисциплинарных взысканиях; |
| <input type="checkbox"/> направление подготовки; | <input type="checkbox"/> администрирование и контроль трафика сети «Интернет»; |
| <input type="checkbox"/> форма обучения; | |
| <input type="checkbox"/> наименование и год окончания образовательного учреждения, дающего право на прохождение обучения в вузе; | |
| <input type="checkbox"/> реквизиты документов об окончании предыдущего | |

и даю согласие на их передачу и распространение:

- на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации);

- с использованием средств автоматизации,

срок действия согласия:

период обучения в Университете

Мне разъяснен порядок отзыва согласия на передачу в целом или частично моих персональных данных:

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные для распространения являются полными, актуальными и достоверными, обязуюсь своевременно извещать об их изменении работодателя:

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)