

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ СОГЛАСИЯ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАЗБОРЧИВО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

КРАСНЫМ ЦВЕТОМ ВЫДЕЛЕННЫ ДАННЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ



Федеральное агентство по рыболовству
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Калининградский государственный технический университет»
(ФГБОУ ВО «КГТУ»)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося (поступающего)

Я, Свириня Ксения Михайловна

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт 97 57 867452, выданный (кем и когда) 10.06.2001 г., УВД Центрального района города Калининграда

(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего Иванова Ивана Ивановича

(ФИО несовершеннолетнего)

, приходящегося мне _____ сыном _____, зарегистрированного

по адресу: Российская Федерация, г. Калининград, ул. Кирова, д. 183, кв. 17

настоящим даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Калининградский государственный технический университет», ОГРН 1023900592561 ИНН 3904014891, юридический адрес: РФ, г. Калининград, проспект Советский, 1; тел. (4012)99-59-01 на обработку персональных данных несовершеннолетнего, необходимых в целях оформления (исполнения) образовательных отношений. К персональным данным несовершеннолетнего относятся: фамилия, имя отчество (при наличии); пол; год, месяц, день рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; анкетные данные, предоставленные мною при зачислении (поступлении) в университет или в процессе учебы (в том числе - автобиография, сведения о семейном положении и членах семьи, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев); фотография (копия документов удостоверяющих личность с фотографией); данные о месте жительства, почтовый адрес; личный номер телефона (мобильного телефона); данные, содержащиеся в личном деле; данные Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, свидетельства о медицинском страховании; данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских международных олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; расчетный счет (при наличии); сведения о всех видах стипендий и иных доходах; сведения об успеваемости и посещаемости; наименование направления (специальности) обучения, форма обучения; данные договора образовательных услуг и соглашений к нему; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказов о поощрениях и взысканиях и прочее; серия номер и дата выдачи диплома; данные документа воинского учета (только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); данные иных документов, которые с учетом специфики университета и образовательного процесса в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною в период обучения (медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и пр.); данные, подтверждающие право на получение социальных льгот и выплат.

В целях информационного обеспечения в сфере образовательной деятельности даю свое согласие сделать данные общедоступными: фамилия, имя, отчество (при наличии); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских международных олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; наименование направления подготовки и (или) специальности; преподаваемые дисциплины; форма обучения данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказов о поощрениях и взысканиях; сведения об успеваемости и посещаемости; фотография, ник/логин в интернете; электронный адрес (без привязки к фамилии, имени и отчеству).

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях: корректного документального оформления правоотношений в рамках образовательного процесса; предоставления информации

в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством; предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании; обеспечения предоставления мне социальных выплат; включения оператором общедоступных персональных данных несовершеннолетнего в целях информационного обеспечения образовательного процесса в общедоступные источники (на информационных стендах, выставках, а также на интернет-сайтах оператора).

В рамках реализации образовательного процесса несовершеннолетнего, в том числе в случае оплаты мною по договору оказания образовательных услуг я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся фамилия, имя, отчество (при наличии), год и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации и адрес фактического места жительства, телефон.

Настоящее согласие предоставляется оператору на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, обезличивание, удаление, блокирование персональных данных.

Вид обработки – смешанная.

Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у оператора, я предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Данное Согласие действует с «__» _____ 20__ г. *(дата подачи документов в ВУЗ)* в течение периода обучения несовершеннолетнего в ФГБОУ ВО «Калининградский государственный технический университет» и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное мной согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент посредством направления оператору письменного уведомления. Сведения о субъекте персональных данных должны быть исключены из общедоступных источников персональных данных по требованию субъекта персональных данных либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей в своих и интересах несовершеннолетнего.

Подпись субъекта персональных данных ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ / *Свирина К.М.* /

Дата «__» _____ 20__ г.
(дата подачи документов в ВУЗ)