

## Согласие

лица, изъявившего желание в процессе освоения образовательной программы высшего образования по очной форме, пройти обучение по программам военной подготовки офицеров (сержантов) запаса на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
зарегистрированный(-ая) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, дата и наименование выдавшего органа)

Являясь законным представителем субъекта персональных данных (для несовершеннолетних)

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Паспорт (свидетельство о рождении) серия номер,  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности, свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего полномочия представителя).

даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Комсомольский–на-Амуре государственный университет (Университет), юридический адрес: 681013, г. Комсомольск-на-Амуре, пр. Ленина, 27 в том числе с использованием информационных ресурсов Университета следующих своих персональных данных:

Перечень персональных данных (в т. ч. специальных и биометрических)	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения.		
Место рождения		
Пол		
Результаты вступительных испытаний при поступлении		
Сведения о зачислении		
Сведения о договоре об обучении в военном учебном центре по программе военной подготовки запаса		
Сведения об индивидуальных достижениях		
Индивидуальный номер налогоплательщика		
Данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении		
Адрес места жительства и (или) регистрации		

Серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата и место выдачи, наименование органа, выдавшего документ, цифровая копия документа, удостоверяющего личность		
Контактная информация (телефоны, адрес регистрации и (или) проживания, адрес электронной почты)		
Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)		
Гражданство		
Данные документов об образовании (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган / организация), специальность		
Данные о выбранной форме обучения, виде обучения, направлении, специальности		
Данные о результатах успеваемости, сведения о результатах сдачи нормативов, упражнений, зачетов, экзаменов, итоговой аттестации		
Сведения о состоянии здоровья (справка форма 086 -У, заключение ВВК)		
Сведения об участии в мероприятиях: учебных сборах, конференциях, конкурсах, олимпиадах, культурно-массовых, спортивных и иных		
Сведения о преимущественном праве допуска к обучению по программам подготовки запаса		
Сведения об индивидуальных достижениях		
Сведения о трудовой деятельности		
Отношение к воинской обязанности		
Данные изображения лица, полученные с помощью фото-видео устройств, позволяющие установить личность субъекта		

Целью обработки персональных данных является реализация мною прав на получение образования в Университете, обеспечение соблюдения требований законодательства РФ, мониторинг образовательного процесса.

Я ознакомлен(-а) и согласен(-а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение срока, необходимого для достижения Университетом целей по обработке персональных данных, по достижении которых предоставленные персональные данные подлежат уничтожению Университетом либо до отзыва согласия мною на основании письменного заявления установленной формы, утвержденной Политикой обработки персональных данных, принятой Ученым советом;

2) предоставленное мной согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления установленной формы. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Университет вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных»;

3) обладаю правом на получение по письменному запросу информации, касающейся обработки моих персональных данных;

4) Университет вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области персональных данных мне разъяснены и понятны.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)