

Ректору _____

(фамилия, имя, отчество)

от студента, аспиранта
(нужное подчеркнуть)

(наименование вуза)

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

(дата выдачи и наименование органа,

выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в Университете персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об идентификационном номере налогоплательщика, и т.п.)

(наименование вуза)

и размещение их в базах данных Университета, действующих в Университете для обработки персональных данных студентов, слушателей.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством РФ пределах могут передаваться представителям государственных органов РФ, органов местного самоуправления, военных комиссариатов и др. для решения задач, связанных с обучением в Университете.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения в Университете, а также после прекращения обучения в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

дата

подпись

ФИО

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
на обработку персональных данных подопечного**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу: _____

как законный представитель на основании _____
(документ, подтверждающий, что субъект является

_____ *законным представителем подопечного, например, свидетельство о рождении, № и дата выдачи)*

настоящим даю свое согласие _____,

(наименование вуза)

на обработку персональных данных

_____ *(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество*

_____ *(дата рождения)*

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

дата

подпись

ФИО