СОГЛАСИЕ

обучающегося (18 лет и старше)

ФГБОУ ВО «Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема»

на обработку своих персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место регистрации)

\_\_\_

(паспорт, серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае необходимости) для размещения   
в базе данных и дальнейшей обработки ФГБОУ ВО «Приамурский государственный университет   
им Шолом-Алейхема», свои достоверные и документированные персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения, гражданство;
3. Данные паспорта;
4. Личную фотографию;
5. Сведения об образовании;
6. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
7. Сведения о воинском учете;
8. Сведения, дающие право на социальные льготы (сирота, инвалид, участник боевых действий и т.д.);

9. Результаты предварительных и периодических медицинских осмотров.

10. СНИЛС

11. ИНН.

Я согласен (а), что мои персональные данные будут использованы **в целях,** связанных с моим обучением, учётом и оценкой объёма и качества обучения в ФГБОУ ВО «Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема», на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные обучающегося.

Я проинформирован (а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с моими персональными данными:

1. Обработка моих персональных данных в защищенных в установленном порядке автоматизированных информационных системах университета, а также передача их третьим лицам, при необходимости, установленной действующим законодательством Российской Федерации, и в случае наличия соглашений (договоров) ФГБОУ ВО «Приамурский государственный университете имени Шолом-Алейхема» со сторонними организациями, осуществляющими деятельность в области науки, образования, воспитания и спорта, для формирования отчетов, баз данных о совместной деятельности, предоставления услуг, разработки различных сервисов и т.д.
2. Обработка моих персональных данных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе   
на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)