

Директору Балашовского института (филиала)
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»
доценту, к. пед. н. Шатиловой А.В.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
паспорт: _____,
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____,
разрешаю Балашовскому институту (филиалу) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского», адрес: 412300, г. Балашов, ул. Карла Маркса, д. 29 (далее - Институт) обработку моих персональных данных, указанных в пункте 3, на следующих условиях:

1. Согласие дается на обработку Институтом моих персональных данных, то есть совершение с ними следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Согласие дается для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Институт может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Институту на обработку: фамилия, имя и отчество, гражданство, пол, дата и место рождения, сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); сведения о местах работы, данные об успеваемости, биографические сведения, адрес регистрации, адрес проживания, контактная информация (телефон, адрес электронной почты), фотография, видеозапись проведения вступительных испытаний, паспортные данные и цифровая копия паспорта, номер СНИЛС; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), информация для работы с финансовыми организациями, сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе), сведения о состоянии здоровья, о социальных гарантиях, об имущественном положении.

4. Даю согласие на включение моих персональных данных в общедоступные источники БИ СГУ (СГУ) для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института следующих персональных данных: фамилия, имя и отчество, пол, дата и место рождения, гражданство, сведения о местах обучения, данные об успеваемости, цифровая фотография, контактная информация.

5. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Института после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации или достижением конкретных, заранее определенных и законных целей).

6. Данное Согласие может быть отозвано путем письменного обращения в Институт.

7. Настоящее согласие действует в течение проведения приемной кампании, а в случае приема в Институт в течение срока хранения личного дела.

8. С положением о порядке обработки персональных данных обучающихся в ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» ознакомлен(а).

Дата

ФИО

Подпись