Для законного представителя

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПОСТУПАЮЩЕГО

Я,

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения

документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан

 ,

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу:

 , контактный телефон: +7(9\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

адрес эл. почты:

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения», юридический адрес: 620034, г. Екатеринбург, ул. Колмогорова, 66 (далее – Университет), на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, предоставленных при заключении договора с Университетом (территориальным подразделением Университета) с целью содействия в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ), Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании», Уставом Университета, другими нормативно-правовыми актами в сфере образования.

В соответствии с данным согласием предоставляется для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (номер, серия, когда и кем выдан, код подразделения), сведения о гражданстве (подданстве), адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, фактический адрес; сведения о трудовой деятельности; сведения о составе семьи; об опекунстве (попечительстве), о рождении детей и иждивенцах, о смерти субъекта или его родственников; сведения о состоянии здоровья; номер лицевого и расчетного счета; сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и его цифровой копии, сведения об идентификационном номере налогоплательщика; о назначении и получении стипендии и других выплат; адрес электронной почты; номер контактного телефона.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, которые включают в себя осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение в базах данных Университета, а также уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я подтверждаю свое согласие на предоставление информации в электронной форме договора об оказании платных образовательных услуг (в том числе персональных данных) посредством отправки электронных писем в сети Интернет.

Я проинформирован (-а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Закона № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках законодательства Российской Федерации.

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных своего сына, дочери, опекаемого, ФИО, дата рождения.

Я проинформирован (-а) о том, что цель обработки персональных данных заключается исключительно в целях обеспечения соблюдения законных интересов в отношениях с Университетом.

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

Согласие действует в течение 75 лет с момента подачи заявления в Университет.

Лицо дающее согласие:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

Согласие получил(-а):

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность подпись расшифровка подписи