

**СОГЛАСИЕ**  
**абитуриента на обработку, распространение и хранение персональных данных**

№ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(заполняется в случае, если от лица абитуриента действует официальный представитель (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя))

даю согласие, в том числе с помощью средств автоматизации, федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Восточно-Сибирский государственный институт культуры» (далее – Оператор, Институт), зарегистрированному по адресу: 670031, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Терешковой, д.1, на обработку и распространение Институтом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О 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.

1. Перечень персональных данных, передаваемых Институту на обработку:

фамилия, имя и отчество;	адрес проживания;
гражданство;	контактная информация;
пол;	цифровая фотография;
дата и место рождения;	видеозапись проведения вступительных испытаний;
биографические сведения;	сведения о родителях;
сведения о местах обучения (город, образовательная	паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая
сведения о местах работы (город, название организации,	копия паспорта;
должность, сроки работы);	номер СНИЛС и его цифровая копия;
данные об успеваемости;	сведения об оплате (при условии поступления на обучение на
адрес регистрации;	договорной основе).

2. Представитель дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института следующих персональных данных Субъекта:

фамилия, имя и отчество;	данные об успеваемости;
пол;	цифровая фотография;
дата и место рождения;	контактная информация;
гражданство;	сведения об оплате (при условии поступления на обучение на
сведения о местах обучения (город, образовательная	договорной основе).
организация, сроки обучения);	

3. Даю согласие на перечень документов (их копий), на обработку:

- заявление о приеме на обучение в Институт по образовательным программам соответствующего уровня;
- копия документа, удостоверяющего личность, гражданство;
- копия документа об образовании (или документов, содержащих сведения о результатах последней аттестации последнего года обучения);
- мотивационное письмо/эссе/описание содержания предполагаемого научного исследования/автобиография на русском и/или английском языке;
- копия документов, подтверждающих статус соотечественника (при наличии);
- иные документы, подтверждающие получение результатов индивидуальных достижений (по усмотрению).

4. Распространение (передача, предоставление) персональных данных с целью организации и проведения приемной кампании Института только по внутренней сети Института, обеспечивающей доступ к информации лишь для сотрудников Института:

- Федеральная информационная система «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»;
- Федеральная информационная система обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС приема);
- Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ);
- Единая система идентификации и аутентификации является информационным элементом инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме;
- Официальный сайт ФГБОУ ВО «Восточно-Сибирский государственный институт культуры»;
- Внутренних стендах Института.

Следующий перечень персональных данных, разрешенных мною к распространению, по каждой категории:

Наименование персональных данных	Разрешение к распространению
Фамилия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Отчество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
гражданство	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
дата и место рождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
данные об успеваемости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения об изобретениях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения о наградах и званиях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
знание иностранных языков	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
данные документа об инвалидности (при наличии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
данные медицинского заключения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
адрес регистрации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
адрес проживания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
номера телефонов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
электронная почта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
цифровая фотография	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
видеозапись проведения вступительных испытаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения о родителях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
номер СНИЛС и его цифровая копия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основ)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

5. Даю согласие на действия (операции), определенные статьей 3 ФЗ № 153, проводимые с моими персональными данными, указанными в Заявлении и в прилагаемых к нему документах (их копиях), между Оператором и третьими лицами в целях соблюдения моих законных прав и интересов, в том числе: органам Министерства внутренних дел Российской Федерации (в целях постановки на миграционный учет иностранных граждан и лиц без гражданства).

Обязательным условием предоставления и (или) поручения обработки персональных данных третьим лицам является обязанность сторон по соблюдению конфиденциальности и обеспечению безопасности персональных данных при их передаче и обработке.

Я подтверждаю, что предоставленная мной информация является полной и достоверной.

Я проинформирован (а) об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за сообщение ложных или неполных сведений в Заявлении или предоставлении поддельных документов.

Мне разъяснены положения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе о том, что установленные мной запреты на передачу, а также на обработку или условия обработки персональных данных, разрешенных мной для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки. Субъект персональных данных (представитель) имеет право отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в адрес Института.

Настоящее согласие действует на период поступления в Институт субъекта.

Оператор персональных данных не несет ответственности за недостоверную информацию, предоставленную субъектом персональных данных.

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(номер телефона)

/ \_\_\_\_\_ /

(подпись) (ФИО)

**АБИТУРИЕНТ:**

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(номер телефона)

/ \_\_\_\_\_ /

(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.