

**СОГЛАСИЕ**  
**законного представителя на обработку персональных данных абитуриента**

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

\_\_\_\_\_  
(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

являясь законным представителем моего (ей) \_\_\_\_\_,  
(сына, дочери, подопечного и др.)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сына, дочери, подопечного и др.)

принимаю решение о предоставлении его (её) персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем и моего (ей) \_\_\_\_\_ интересе федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П.Королева (Самарский университет)» (далее – университет), юридический адрес: 443086, г. Самара, Московское шоссе, д.34; почтовый адрес: 443086, г. Самара, Московское шоссе, д.34.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов, реализации прав граждан на поступление в университет в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании», обеспечение личной безопасности, осуществление деятельности в соответствии с Уставом университета, формирование и ведение федеральных, региональных и ведомственных информационных систем обеспечения процесса поступления в университет и деятельности университета.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация); сведения о направлениях подготовки (специальности); сведения о месте регистрации, сведения о сдаче ЕГЭ (ГИА); сведения об участии в олимпиадах; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон, адрес электронной почты); фамилия, имя, отчество и контактные данные родителей; сведения, подтверждающие право на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством; сведения о дополнительной профильной подготовке, сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих организациях (при необходимости); фотография; сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Университет вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я согласен(а) считать общедоступными следующие персональные данные моего(ей) \_\_\_\_\_ в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения о сдаче вступительных испытаний, сведения о сдаче ЕГЭ (ГИА), сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, сведения о направлениях подготовки (специальности). Предоставляю университету право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные действия и применять вышеуказанные способы обработки, в том числе, раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках (сайт университета, периодические издания и информационные стенды и т.п.).

Я согласен(а) с тем, что университет может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до совершеннолетия моего (ей) \_\_\_\_\_ или до принятия решения о зачислении (не зачислении) в университет, либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес университета по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю университета под роспись с указанием даты получения.

Я уведомлен(а) о том, что в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, университет с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжить обработку персональных данных в течении срока и в объеме, установленным законодательством. Университет обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Я ознакомлен(а) с «Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов в Самарском университете».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)