

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных абитуриента

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
зарегистрированный \_\_\_\_\_ (ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

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

**Цель (цели) обработки персональных данных:** обеспечение реализации прав граждан на поступление в университет в соответствии с требованиями законодательства, 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 рождения, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; СНИЛС; 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); сведения, подтверждающие право на поступление в пределах квот; 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); сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией; сведения о преимущественных правах при зачислении.

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

Я согласен(а) на автоматизированную передачу данных в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»:

да

нет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(заполняется по желанию абитуриента)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до зачисления меня 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 моих персональных данных в течение срока и в объеме, установленным законодательством.

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)