Приложение 9

к Положению об обработке

и защите персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, ,

проживающий/ая по адресу

Паспорт серия № , выдан

(серия и номер, дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 30.12.2020 N 519-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" с целью соблюдения законодательства в сфере образования и обеспечения ведения федеральной информационной системы «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку ФГБОУ ВО ГАГУ (далее - Университет), юридический адрес Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Ленкина, д 1, моих персональных данных о получении образования:

- фамилия, имя отчество (в т.ч. урожденная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

- сведения об обучении (годы и форма обучения, направление подготовки/специальность)

- сведения о дипломе.

Представляю Университету право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными о получении образования, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и передавать их

(наименование организации)

С целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания и прекращает действие в срок, не превышающих трех рабочих дней, с даты достижения цели обработки персональных данных либо отзыва согласия на обработку своих персональных данных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (дата) | (подпись)/ | (расшифровка подписи) |