**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

г. Сургут «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение бюджетным учреждением высшего образования Ханты–Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет» (далее – Оператор) (ОГРН 1028600609180, ИНН 8602200001, КПП 860201001, ОКПО 27387694, ОКОГУ 2300223, ОКФС 13, ОКОПФ 75203, ОКВЭД 85.22 место нахождения: 628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, пр. Ленина, д. 1) моих персональных данных с целью приема на обучение в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональ-ных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распростране-нию (да/нет) | Разрешаю к распростране-нию неограничен-ному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополни-тельные условия |
| Общие персональ-ные данные | Фамилия | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Имя | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Отчество | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Год рождения | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Адрес электронной почты | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Образование | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Ученая степень | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Ученое звание | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Данные о повышении квалификации | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Данные о профессиональной переподготовке | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Профессия (специальность), квалификация | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Сведения о трудовой деятельности (занимаемых ранее должностях и стаже работы) | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Сведения о наградах и поощрениях | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Данные документов о прохождении повышения квалификации | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Данные документов о прохождении результатов оценки и обучения | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Данные документов о прохождении конкурса | да | да | отсутств. | отсутств. |
| Биометричес-кие персональ-ные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | да | да | отсутств. | отсутств. |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| ФИС ГИА | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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