

**Письменное согласие, обучающегося ФГБОУ ВО «ВВГУ» на обработку
персональных данных**

Я, _____,

(ФИО)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность,

(Число, месяц, год)

(Наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

адрес регистрации по месту жительства _____

(Почтовый адрес)

адрес фактического проживания _____

(Почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных ФГБОУ ВО «ВВГУ», расположенному по адресу: 690014, г. Владивосток, ул. Гоголя, 41.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия с персональными данными, определённые в Федеральном законе № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, совершаемые как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я проинформирован (а) о том, что мои результаты освоения основной профессиональной образовательной программы будут размещены и храниться в соответствии с локальными актами университета и законодательством Российской Федерации в Электронной информационной среде университета https://www.vvvsu.ru/for_students/ (системе электронного документооборота, портфолио обучающегося, электронной библиотеке ФГБОУ ВО «ВВГУ» и др.).

Проставляя свою подпись, я тем самым подтверждаю, что проинформирован(а) о том, что обработка предоставляемых мной персональных данных осуществляется Университетом в следующих целях:

Цель обработки ПДн
Информационное сопровождение обучающихся в процессе обучения
Исполнение Университетом обязательств, предусмотренных локальными нормативными актами, федеральным законодательством и иными нормативными правовыми актами, в том числе: отчисление, восстановление, перевод, завершение обучения, начисление стипендий и т.д.
Заключение, изменение, расторжение договоров добровольного медицинского страхования и договоров страхования жизни
Обеспечение личной безопасности обучающегося

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся моё согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- контактный телефон;
- прежнее ФИО, если происходило изменение;
- пол;
- дата и место рождения;
- паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, дата окончания, место выдачи, код подразделения, выдавшего документ);
- гражданство;
- фотография;
- адрес электронной почты;
- СНИЛС, ИНН;

- направления (специальности) подготовки.
- сведения об образовательной программе (группа, староста, научный руководитель/консультант, № зачетной книжки, статус, дата заявления, основание для зачисления, дата отчисления, учебный год, институт, кафедра, специальность, специализация, шифр программы, дата завершения образовательной программы, базовое образование, выданный документ об образовании (тип документа, серия, номер, дата защиты, тема диплома, по книге регистрации, номер и дата выдачи, приложение к диплому, серия и номер), предыдущая программа, перевод, источник финансирования, информация об иностранном гражданине (документ, номер документа, дата выдачи, регистрационный номер документа), организация – заказчик целевого обучения);
- сведения об образовании (серия, номер, регистрационный номер, дата выдачи, дата сдачи в архив документа об образовании, форма обучения, дата поступления и окончания, учебное заведение, квалификация, специальность по диплому, способ возврата оригинала);
- адрес места жительства (тип адреса, почтовый индекс, страна, край, город, населенный пункт, улица, дом, квартира);
 - дополнительные сведения (последнее место работы, стаж, увлечения);
 - информация о достижениях (тип мероприятия, статус мероприятия, уровень достижения, название мероприятия, подтверждающий документ, дата мероприятия, период, руководитель);
 - сведения миграционной карты (серия, номер, ФИО, дата рождения, сведения о документе удостоверяющем личность, сведения о приглашающей стороне);
 - документы воинского учета;
 - и иные сведения, необходимые для реализации полномочий Университета по работе со студентами, в рамках законодательства Российской Федерации.

Я даю согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию для открытия расчетного счета и выпуска банковской карты для получения стипендии.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ФГБОУ ВО «ВВГУ» в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Настоящее согласие действует на период обучения субъекта, а также по истечению срока обучения в архивных целях на срок, предусмотренный законодательством РФ.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего Согласия ФГБОУ ВО «ВВГУ» вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством РФ.

(Ф. И. О.)

(Подпись)

«___» ____ 20__ г.

(Дата)