

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных поступающего**

Я,

(ФИО)

зарегистрированный(ая) по адресу

(адрес)

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт):

(серия, номер, дата и место выдачи паспорта)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Новосибирский государственный архитектурно-строительный университет (Сибстрин)" (далее - университет), юридический адрес: 630008, Новосибирская обл, Новосибирск г, Ленинградская ул, дом № 113.

**Цель обработки персональных данных:**

обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействие в оптимальном выборе образовательных программ, реализации прав граждан на поступление в университет в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации», осуществление деятельности в соответствии с Уставом университета, формирование и ведение федеральных, региональных и ведомственных информационных систем обеспечения процесса поступления в университет и деятельности университета, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

фамилия, имя, отчество; фотография; пол; дата рождения; гражданство; документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан); регистрационный номер участника/номер личного дела; сведения о месте регистрации; сведения о месте жительства; телефоны (в том числе мобильный); адрес электронной почты; материалы вступительных испытаний; текущая и итоговая успеваемость; сведения об участии в олимпиадах; информация о смене фамилии, имени, отчества; 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); сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией; сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, адрес, телефон.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая 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.

Я согласен(а) считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых

сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения о сдаче вступительных испытаний, сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, сведения о направлениях подготовки (профилей). 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 организаций, без уведомления меня об этом.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до принятия решения о зачислении (не зачислении) меня в университет, либо до его отзыва, но не более одного года. 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. Университет обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

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

" " \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ ( фамилия, инициалы субъекта)