

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,  
дата рождения: \_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_  
проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

даю согласие Челябинскому институту путей сообщения – филиалу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения», юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 56 (далее – Институт), адрес: 454071, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 56, тел. (351)219-21-19, эл. почта infochirt@usurt.ru (ИНН 6659014366 КПП 745102001) на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, предоставленных при заключении договора с Университетом (филиалом Университета, колледж) с целью содействия в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ), Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании», Уставом Университета, другими нормативно-правовыми актами в сфере образования.

В соответствии с данным согласием предоставляется для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (номер, серия, когда и кем выдан, код подразделения), сведения о гражданстве (подданстве), адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, фактический адрес; сведения о трудовой деятельности; семейное положение и сведения о составе семьи; сведения о своих доходах и доходах членов своей семьи, об опекунстве (попечительстве), о рождении детей и иждивенцах, о смерти субъекта или его родственников; сведения о состоянии здоровья; номер лицевого и расчетного счета; сведения о постановке на учет в пенсионный фонд, сведения об идентификационном номере налогоплательщика; номер полиса медицинского страхования; сведения о социальных льготах; адрес электронной почты; номер контактного телефона.

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных, которая включает в себя осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение в базах данных Университета, а также уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я подтверждаю свое согласие на предоставление информации в электронной форме договора об оказании платных образовательных услуг (в том числе персональных данных) посредством отправки электронных писем в сети Интернет.

Я проинформирован (-а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Закона № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках законодательства Российской Федерации.

Я проинформирован (-а) о том, что цель обработки персональных данных заключается исключительно в целях обеспечения соблюдения законных интересов в отношениях с Университетом.

Я проинформирован (-а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Согласие действует в течение 75 лет с момента подачи заявления о зачислении в Университет.

Лицо, дающее согласие:

\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи Ф.И.О. \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Настоящее согласие получил:

\_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи Ф.И.О. \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_