

СОГЛАСИЕ АБИТУРИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, **Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», даю согласие АВТНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ДИЗАЙНА» (далее — Институт) (ИИН 9705042180, зарегистрированной по адресу: 111024, г. Москва, ВН.ТЕР. Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ СОКОЛИНАЯ ГОРА, ш. Энтузиастов, д. 21, именуемой в дальнейшем «Институт», на обработку персональных данных Субъекта персональных данных на следующих условиях и организацию защиты :

1. Даю согласие на обработку Институтом персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных установлено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Институт, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» обеспечивает организацию защиты данных, полученных от Субъекта персональных данных.

Субъект персональных данных согласен с тем, что Институт может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием федеральных информационных систем без уведомления Субъекта персональных данных.

2. Даю согласие на обработку Институтом персональных данных с целью:

- защиты конституционных прав и законных интересов Субъекта персональных данных;
- обеспечения права Субъекта персональных данных на образование;
- выполнения процедуры приема, заключения договора об образовании, формирования статистической отчетности;
- информирования федеральных органов исполнительной власти (субъектов РФ), органов исполнительной власти муниципальных образований о поступлении в Институт в соответствии с условиями договора;
- формирования и ведения федеральных информационных систем, а также взаимодействия с федеральными органами.
- подготовки протоколов вступительных испытаний, приказов о зачислении

3. Даю согласие на обработку Институтом персональных данных как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС));
- дата рождения;
- сведения о предшествовавшем образовании и документе об образовании/квалификации;
- сведения о гражданстве/об отсутствии гражданства;
- почтовый адрес и/или электронный адрес;
- номер контактного телефона;
- сведения о необходимости создания для абитуриента/обучающегося специальных условий при проведении вступительных испытаний и обучении в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (при наличии);
- сведения о наличии/отсутствии особых или преимущественных прав при поступлении в Институт;
- сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах;
- сведения о результатах вступительных испытаний;
- сведения об условиях поступления на обучение и основаниях приема;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- фотографическое изображение Субъекта персональных данных;
- сведения о поступлении /год поступления/№ зачетной книжки/факультет/ направление подготовки/форма обучения;
- сведения о зачислении (приказы);
- сведения о социальных льготах (из документов, являющихся основанием для предоставления льгот);
- место и дата регистрации (для иностранных граждан - вид на жительство, регистрация миграционной карты);
- иные сведения, с которыми абитуриент/обучающийся считает нужным ознакомить Институт:

конфиденциальные данные абитуриента/обучающегося

Согласие на размещение указанных в разделе № 2 настоящего документа персональных данных в электронной информационно-образовательной среде и внутренних стендах Института означает доступ к этим данным ограниченного круга лиц, а именно участников образовательного процесса в Институте.

4. Субъект персональных данных (представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных в соответствии со ст.14 Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

5. Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки. Субъект персональных данных (представитель) имеет право отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в адрес Института.

6. Субъект персональных данных (представитель) несет ответственность за достоверность представленных сведений.

7. Настоящее согласие действует на период поступления в Институт и обучения Субъекта персональных данных в Институте, а также по истечению срока обучения в архивных целях на срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации.

8. Даю согласие, что в случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Институт с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжать обработку персональных данных в течении срока и в объеме, установленным законодательством.

Даю согласие на передачу персональной информации по поданным мною заявлениям в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)(ЕПГУ)» с целью просмотра, получения информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных мною, о расписании вступительных испытаний и их результатов, ранжирования списков, поступающих и иной информации в личном кабинете.

Имею подтвержденную учетную запись на ЕПГУ.

ОБУЧАЮЩИЙСЯ:

Фамилия, имя, отчество: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 00.00.00

Адрес места жительства: _____

Указать адрес места жительства

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): _____

Указать согласно

данным

паспорта

Номер телефона: 8 900 000 00 00

Электронная почта: mail@mail.ru

Подпись / Иванов И.И.
Подпись абитуриент ставит лично, синей ручкой

« 00 » _____ месяц 20 24 г.