

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, в том числе разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

Зарегистрирован(а) по адресу:

Паспорт серии _____ № _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Горский государственный аграрный университет», расположенному по адресу: 362040, Владикавказ, ул. Кирова, дом 37, на автоматизированную, без использования средств автоматизации и в любой другой форме на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных и биометрических данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения, видеоизображение, фотографии, голоса, владение иностранными языками, образование и (или) квалификация (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому, иная информация, необходимая для работы диссертационного совета), адрес регистрации и фактического проживания, дата регистрации по месту жительства, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), номер телефона, отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу), ИНН, номер ПСС (СНИЛС), наличие (отсутствие) судимости, наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего обучению либо трудовой деятельности, подтвержденного заключением медицинского учреждения.

Цель обработки: обеспечение соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с участием в работе диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО Горский ГАУ действующим законодательством, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3, 4 части первой статьи 3 и частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных (необходимых) ФГБОУ ВО Горский ГАУ.

Руководствуясь [ст. 10.1](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", заявляю о согласии на распространение любым способом подлежащих обработке персональных данных оператором – федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Горский государственный аграрный университет», адрес: 362040, Владикавказ, ул. Кирова, дом 37, ИНН 1503014227, ОГРН 1021500673677, с целью соблюдения моих прав в ходе и по завершении мероприятий, связанных с работой диссертационного совета, в следующем порядке:

Категория	Перечень персональных данных	Разрешение
Общие	Фамилия, имя, отчество, дата рождения (день, месяц, год), место рождения, адрес, образование, профессия, номер ПСС (СНИЛС), номер паспорта, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	Да
Специальные	Национальность, религия, состояние здоровья, сведения о судимости	Нет
Биометрические	Видеоизображение, цифровое фотографическое изображение лица, голос	Да

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных: <https://www.gorskigau.ru/>.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) моими правами и обязанностями в области обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва. Настоящее согласие дано на срок 3 года.

Субъект персональных данных:

Подпись: _____ ФИО: _____

«__» _____ 202__ г.