

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Вологодская государственная молочнохозяйственная
академия имени Н.В. Верещагина»

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных абитуриента

" __ " _____ 20__ г.

Я, _____,
(ФИО)

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

проживающий по адресу: _____,

законный представитель (далее - Представитель) абитуриента _____,
(ФИО)

в дальнейшем - Субъект, разрешаю _____ ФГБОУ ВО Вологодская ГМХА _____,

юридический адрес: 160555, РФ, Вологодская область, _____ (далее - Академия),
г.Вологда, с Молочное, ул. Шмидта, д. 2

обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Представитель дает согласие на обработку академией персональных данных Субъекта, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности академии, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Академия обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности академии в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Академия может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых академии на обработку:

фамилия, имя и отчество;

гражданство;

пол;

дата и место рождения;

биографические сведения;

сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);

сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);

данные об успеваемости;

адрес регистрации;
адрес проживания;
контактная информация;
цифровая фотография;
видеозапись проведения вступительных испытаний;
сведения о родителях;
паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта;
номер СНИЛС и его цифровая копия;
информация для работы с финансовыми организациями;
сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Представитель дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности академии следующих персональных данных Субъекта:

фамилия, имя и отчество;
пол;
дата и место рождения;
гражданство;
сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);
данные об успеваемости;
цифровая фотография;
контактная информация;
информация для работы с финансовыми организациями;
сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

5. Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем академии после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении в академию письменного заявления Представителя о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует до достижения Субъектом полной дееспособности.

Представитель:

_____	_____	_____
Дата	ФИО	Подпись
Субъект:		
_____	_____	_____
Дата	ФИО	Подпись