

Согласие на обработку персональных данных поступающего на программы аспирантуры

Я, нижеподписавшийся _____,
(Ф.И.О. полностью)

проживающий по адресу _____

паспорт *серия* _____, *номер* _____, кем выдан _____

_____ дата выдачи " ____ " _____ г.

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ с целью обеспечения образовательной, научной, административной и хозяйственной деятельности (включая обеспечение пропускного режима на территорию университета), а также иных видов деятельности, указанных в Уставе университета, исполнение договора (соглашения, контракта) независимо от его предмета, даю свое **согласие на обработку ФГБОУ ВО «ТГТУ» (далее – Оператор), юридический адрес г. Тамбов, ул. Советская, 106/5, помещение 2, моих персональных данных**, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- дата, месяц, год и место рождения;
- паспортные данные или данные другого документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- адрес и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания (по паспорту; для иностранных граждан – по документу о постановке на миграционный учет);
- адрес фактического места жительства;
- контактные телефоны, в случае их регистрации на субъекта персональных данных или по адресу его регистрации по месту жительства или месту пребывания или фактическому месту жительства;
- сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки (серия, номер, дата выдачи диплома, свидетельства, аттестата или другого документа об окончании образовательного учреждения, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения, ученая степень, ученое звание и др.);
- сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения и др.);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) государственного пенсионного страхования согласно электронной системе индивидуального персонифицированного учета;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (ИНН);
- сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса, и другие сведения);
- фотография (изображение лица, полученное с помощью фото- и видео- устройств);
- сведения об условиях поступления (форма и основа обучения, направление подготовки);
- сведения об индивидуальных достижениях.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, посредством предоставления соответствующего письменного документа, осознавая, что это может повлечь за собой прекращение договорных или иных других отношений с Оператором.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Подпись субъекта персональных данных _____ (_____)
(подпись) ФИО

Приложение №11
к приказу ректора
от 08.10.2021г. №190/1-04

Согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения

Я, нижеподписавшийся _____,

в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный технический университет» (далее – Оператор), юридический адрес 392000, г. Тамбов, ул. Советская, 106/5, помещение 2; ИНН 6831006362; ОГРН 1026801156557, **на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения, посредством предоставления доступа неограниченному кругу лиц в сети Интернет на сайте <https://tstu.ru/r.php?r=postup.abitur.priem>.**

1. Цель обработки персональных данных, разрешенных для распространения – обеспечение учебной деятельности.

2. Категории и перечень персональных данных, разрешенных для распространения, на обработку которых даётся согласие:

а) персональные данные: фамилия, имя, отчество, специальность, результат вступительных испытаний; СНИЛС; индивидуальный номер обучающегося;

б) специальные категории персональных данных: нет;

в) биометрические категории персональных данных: нет.

3. Категории и перечень персональных данных, разрешенных для распространения, для обработки которых устанавливаются условия и запреты (*заполняется по желанию субъекта персональных данных*): _____ *не устанавливаются*.

4. Условия, при которых персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации только лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (*заполняется по желанию субъекта персональных данных*): _____ *не устанавливаются*.

Согласие на передачу моих персональных данных на портал ЕПГУ

Я, нижеподписавшийся _____,

даю согласие на передачу моих персональных данных на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ):

фамилия, имя, отчество, специальность, результаты вступительных испытаний; СНИЛС; индивидуальный номер.

Согласие на обработку моих персональных данных и Согласие на передачу моих персональных данных на портал ЕПГУ даны мной «__»_____2025 г. и действуют до истечения целей обработки персональных данных, разрешённых для распространения.

Контактный телефон(ы) _____

Почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ (_____)
(подпись) ФИО