Российская Федерация  
Министерство культуры Челябинской области  
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Южно-Уральский государственный институт искусств имени П.И. Чайковского»  
ГБОУ ВО «ЮУрГИИ им. П.И. Чайковского»

СОГЛАСИЕ АБИТУРИЕНТА И/ИЛИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Челябинск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Я,

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(ная) по адресу:

паспорт серия № кем выдан

дата выдачи ,

далее Субъект, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ  
«О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Южно-Уральский государственный институт искусств имени П.И. Чайковского», юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Плеханова, 41, далее Оператор, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными в процессе поступления и/или обучения у Оператора, включая сбор, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, блокирование, уничтожение с целью осуществления идентификации личности, правового регулирования обучения, документирования факта, этапов и характера обучения, констатации достижения установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов); индивидуального учёта освоения образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании,обеспечения учебного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что:

1. к персональным данным относится:

* для абитуриента: фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, место и дата рождения, гражданство, паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан), личная подпись, информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность), данные воинского учета для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу, состав семьи, сведения о социальных гарантиях, адрес по прописке (проживания), телефонный номер (домашний, мобильный), адрес электронной почты, биометрические персональные данные (фотография) в общественных или иных интересах Оператора, связанных с поступлением, информация о знании иностранных языков, информация  
  о прохождении вступительных испытаний, информация, образующаяся в процессе поступления (приказы о зачислении, списки, протоколы коллоквиума, экзаменационные ведомости и т.п.), информация о научных, культурных и спортивных достижениях, сведения о миграционно-визовом учете, данные медицинской карты, данные свидетельства о рождении;
* для обучающегося: фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, место и дата рождения, гражданство паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан), личная подпись, информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность), данные воинского учета для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу, состав семьи, сведения о социальных гарантиях, адрес по прописке (проживания), телефонный номер (домашний, мобильный), адрес электронной почты, биометрические персональные данные (фотография) в общественных или иных интересах Оператора, связанных с обучением, информация о знании иностранных языков, сведения  
  о стипендии и дополнительных выплатах, информация, образующаяся, в процессе учебной деятельности (о зачислении, переводе, академическом отпуске, отчислении в связи с окончанием обучения, поощрениях, взысканиях и т.п.), информация об отсутствии по уважительной причине, информация, о наличии пройденной флюорографии и прививках, информация о трудовой деятельности до зачисления на обучение, информация о профсоюзной и общественной деятельности, информация о научных, культурных и спортивных достижениях, данные договора об оказании платных образовательных услуг (при наличии), сведения о миграционно-визовом учете, данные медицинской карты, данные свидетельства о рождении.

Оператор вправе передавать персональные данные другим лицам: Министерству культуры Челябинской области, юридический адрес: 454091, г. Челябинск, Революции площадь, д.4; Министерству образования и науки Челябинской области/Управлению молодежной политики, юридический адрес: 454091, г. Челябинск, Революции площадь, д.4, Министерству образования и науки Российской Федерации, юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Тверская, д. 11 ГСП-3, Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, юридический адрес: 127994, г. Москва, ул. Садовая-Сухаревская, д.16, К-51, ГСП-4, Военному комиссариату по Челябинской области (включая территориальные отделения), юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, д.13, Челябинскому отделению №8597 ПАО (Публичное Акционерное Общество) «СБЕРБАНК России», юридический адрес: 454014, г. Челябинск, Комсомольский пр., д. 70-в, Челябинскому филиалу АО (Акционерное общество) «СМП БАНК» (Северный Морской Путь), юридический адрес: 454091, г. Челябинск, Ленина проспект, д. 49; Публичному акционерному обществу РОСБАНК-ПАО РОСБАНК, юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. К. Маркса, д.38 и т.п. с обязательным соблюдением конфиденциальности персональных данных и обеспечением безопасности при их обработке.

Я ознакомлен(а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с момента его подписания  
   в течение всего срока при поступлении и/или обучения у Оператора;
2. имею право, по письменному запросу, на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных;
3. после отчисления в связи с окончанием обучения персональные данные хранятся  
   у Оператора в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации, и будут ограниченно доступны для решения задач, связанных  
   с образовательным процессом;
4. конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации;
5. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в [пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6](#sub_6012), [части 2 статьи 10](#sub_1002) и [части 2 статьи 11](#sub_1102) Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ  
   «О персональных данных»
6. персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей.

С Политикой информационной безопасности персональных данных при обработке в ГБОУ ВО «ЮУрГИИ им. П.И. Чайковского» и в ИСПДн «ЮУрГИИ. ФИС ФЦТ» и Положением  
об обработке и защите персональных данных в ГБОУ ВО «ЮУрГИИ им. П.И. Чайковского»  
и в ИСПДн «ЮУрГИИ. ФИС ФЦТ» от 21.12.2016 ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

СТОРОНЫ

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект | Оператор |
| Ф.И.О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный институт искусств имени П.И. Чайковского»  454091, г. Челябинск, ул. Плеханова, 41, (351) 263-34-61 – приёмная;  Ректор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Е.Р. Сизова / |

Заявление абитуриента принял:

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(ФИО специалиста) (подпись)