**С О Г Л А С И Е**

**абитуриента на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать место регистрации по паспорту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**принимаю решение** о предоставлении моих персональных данных (в том числе биометрических) и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Оператору – Частному образовательному учреждению высшего образования «ИНСТИТУТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ КАВКАЗА» (ЧОУ ВО ИДНК) (далее – Институт), юридический адрес: 355008, г. Ставрополь, пр. К. Маркса, 7, а также его Учредителю.

**Обработка персональных данных поручается** ЧОУ ВО ИДНК, юридический адрес: 355008, г. Ставрополь, пр. К. Маркса, 7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или фамилия, имя, отчество,

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

адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению

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

Оператора, если обработка будет поручена такому лицу)

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение соблюдения Конституции РФ, федеральных законов и иных нормативных правовых актов, реализации прав граждан на поступление в Университет в соответствии с Законом РФ «Об образовании», обеспечение личной безопасности, осуществление деятельности в соответствии с Уставом Института, формирование и ведение федеральных, региональных и ведомственных информационных систем обеспечения процесса поступления в Институт и деятельности Института.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация); сведения о направлениях подготовки (специальности); сведения о месте регистрации, сведения о сдаче ЕГЭ (ГИА); сведения об участии в олимпиадах; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон, адрес электронной почты); фамилия, имя, отчество и контактные данные родителей (при заключении договора об оказании платных образовательных услуг с несовершеннолетним абитуриентом); сведения, подтверждающие право на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством; сведения о дополнительной профильной подготовке, сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Институт вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

**Я согласен(а)** считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения о сдаче вступительных испытаний, сведения о сдаче ЕГЭ (ГИА), сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, сведения о направлениях подготовки (специальности). Предоставляю Институту право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные действия и применять вышеуказанные способы обработки, в том числе, раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках (сайт, периодические издания и информационные стенды Института).

**Я согласен(а)** с тем, что Институт может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до принятия решения о зачислении (не зачислении) в Институт, либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Института по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю Института под роспись с указанием даты получения.

**Я уведомлен(а)** о том, что в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Институт с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжить обработку персональных данных в течение срока и в объеме, установленным законодательством РФ. Институт обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

**Я подтверждаю**, что ознакомлен(а) с документами Института, устанавливающими порядок обработки персональных данных , а также с моими правами и обязанностями в этой области.

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

(подпись) (расшифровка подписи)