

Приложение 2

ФОРМА

УТВЕРЖДЕНА

приказом ректора ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

от «13» 06 2017 г. № 399-1

Ректору ФГБОУ ВО «ЧелГУ» Д.А. Циринг  
454001, г. Челябинск, ул. Бр. Кашириных, 129

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность, законного  
представителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи, орган, выдавший документ

Согласие на обработку персональных данных для несовершеннолетних граждан с ограниченными возможностями здоровья  
Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя или законного представителя; паспорт: серия, номер, кем и когда выдан; иной документ,  
удостоверяющий личность)  
являясь законным представителем несовершеннолетнего гражданина

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
приходящегося мне \_\_\_\_\_

(указать взаимоотношения субъектов)

даю свое согласие ФГБОУ ВО «ЧелГУ»:

1) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения; контактный телефон, адрес прописки; адрес фактического проживания; адрес электронной почты; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); сведения об образовании; сведения об ИНН; сведения о юмере страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; место работы, должность; сведения о состоянии здоровья: группа инвалидности, срок действия справки МСЭ, категория инвалидности, вид ограничений здоровья; другие сведения, предоставленные мной в виде копий документов для заполнения личного дела и полученные университетом от меня и моих представителей при зачислении (переводе) в ФГБОУ ВО «ЧелГУ», в процессе моей образовательной деятельности, при реализации отношений в сфере образования, предусмотренных и установленных законодательством РФ, локальными актами университета, договорными отношениями университета с моими представителями, а также прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством;

2) на передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами;

3) на включение в общедоступные<sup>1</sup> источники персональных данных следующих сведений о себе: Ф.И.О., наименование факультета (института), специальность, курс, академическая группа, образовательная программа.

4) на распространение персональных данных для информирования абитуриентов через сайт ФГБОУ «ЧелГУ» [www.csu.ru](http://www.csu.ru) о списках подавших заявление, о конкурсных списках, о приказах о зачислении на обучение, о победителях конкурсов и олимпиад.

Обработка персональных данных осуществляется в целях: организации приема в ФГБОУ ВО «ЧелГУ»; обеспечения специальных условий учебного процесса; реализации мероприятий по содействию трудоустройству; составления отчетов, содержащих персональные данные, для предоставления в федеральные и региональные органы государственной власти; получение копий (дубликатов) документов об образовании; в иных целях, предусмотренных законодательством.

<sup>1</sup> Общедоступными источниками персональных данных являются справочники, телефонные и адресные книги, интернет-сайты и т.п., которые создаются в целях информационного обеспечения.

Настоящее согласие выдано на срок обучения в университете и действует в течение срока, определенного действующими нормами хранения личных дел, установленных законодательством РФ.

Я уведомлен ФГБОУ ВО «ЧелГУ» о праве на отзыв согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданина путем подачи личного заявления на имя ректора или иного уполномоченного им лица.

С действующим законодательством и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО «ЧелГУ» в области защиты персональных данных я ознакомлен.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего гражданина.

Законный представитель:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Несовершеннолетний гражданин:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)