

Государственное образовательное учреждение высшего образования  
«КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ И УПРАВЛЕНИЯ»  
(ГОУ ВО КРАГСнУ)

«КАНМУ СЛУЖБАӦ ДА ВЕСЬКӦДЛЫНЫ ВЕЛӦДАН КОМИ РЕСПУБЛИКАСА АКАДЕМИЯ»

вылыс тшупӧда велӧдан канму учреждение

(КСдаВВКРА ВТШВ КУ)

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

зарегистрирован(ая) по адресу \_\_\_\_\_

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

даю согласие ГОУ ВО «Коми республиканская академия государственной службы и управления», расположенному по адресу: 167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д.11 (далее Академия), на обработку персональных данных несовершеннолетнего с целью обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в освоении образовательных программ, учета выполнения учебного плана и качества полученных знаний, содействия трудоустройству, обеспечения личной безопасности в период обучения, обеспечения социальными льготами в соответствии с законодательством и нормативными документами Академии.

В соответствии с данным согласием мною предоставляется для обработки следующая информация: персональные данные, предоставленные при подаче заявления о приеме на обучение несовершеннолетнего в Академию в соответствии с законодательством Российской Федерации в области высшего профессионального образования и Правилами приема в Академию; сведения о доходах, налогах и социальных льготах; сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного пенсионного и медицинского страхования; фотографии для личного дела, студенческого билета и зачетной книжки, снимки общественных мероприятий; форма обучения, специальность, номер группы в Академии; данные по успеваемости и выполнению учебного плана; данные о договоре (дополнениям к нему) на получение образовательных услуг; данные по выданным документам о полученном в университете образовании; данные о трудоустройстве; сведения о поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканиях; адрес электронной почты и идентификатор для доступа в информационную сеть Академии; результаты медицинских обследований; результаты посещения библиотеки Академии.

Я, как законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, а так же сам несовершеннолетний, ознакомлены с «Положением об обработке персональных данных обучающихся и абитуриентов» в ГОУ ВО КРАГСнУ, а также с правами и обязанностями заказчика и обучающегося в этой области.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении указанных в настоящем согласии моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам

(указывается наименование организации и ее адрес (в случае осуществления передачи), передаваемые персональные данные)

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по письменному заявлению на имя ректора Академии с указанием причин отзыва в установленном порядке.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует

(до прекращения обучения в Академии – в случае обучающихся)

или до его отзыва.

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(Ф.И.О)

(подпись)

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных мои фамилию, имя, отчество, пол, а так же фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(Ф.И.О)

(подпись)