

СОГЛАСИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (полностью))
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г. _____,
(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: _____
даю федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Волгоградский государственный университет» (ОГРН 1023404237669, ИНН 3446500743), зарегистрированному по адресу: 400062, г. Волгоград, проспект Университетский, 100, (далее – оператор) согласие на распространение своих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 7, 9, 10, 10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- размещения информации на сайтах Университета;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Персональные данные подлежащие распространению:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие	Фамилия		
Общие	Имя		
Общие	Отчество		
Общие	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)		
Общие	Баллы единого государственного экзамена		
Общие	Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений		
Общие	Сведения об образовании		

Распространение персональных данных осуществляется с целью: публикации информации о зачислении по образовательным программам высшего образования.

Способами распространения персональных данных в рамках настоящего согласия являются размещения в сети Интернет и на официальном сайте Университета: <https://priem.volsu.ru/rating>

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Университета.

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

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ года и действует бессрочно.

_____ / _____ /

«__» _____ 20__г.