

ФОРМА

Ректору ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный университет»
Астапову Михаилу Борисовичу

Ф.И.О. субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных заказчика/обучающегося (обучающегося) по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных – заказчика/обучающегося по договору об образовании)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающий(ая) по адресу: _____

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающего(ей) по адресу: _____
действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

настоящим даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее - КубГУ, Университет), расположенному по адресу: 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

фамилия, имя, отчество (при наличии)
число, месяц, год рождения
сведения из документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан, в том числе ксерокопия данного документа)
адрес места жительства (регистрации)
данные страхового номера индивидуального лицевого счета СНИЛС (в том числе ксерокопия данного документа)
номер телефона
адрес электронной почты
сведения об образовании: данные документа об образовании / документа об образовании и о квалификации, учёной степени, учёном звании; данные о специальности, в том числе ксерокопии данных документов
данные документа, подтверждающего смену фамилии/имени/отчества (в случае если сведения о фамилии/имени/отчестве не совпадают со сведениями из документа об образовании, в том числе ксерокопия данного документа)
реквизиты счета в банке (в случае оформления возврата остатка денежных средств денежных средств или переплаты)
сведения о месте работе и должности (в случае направления субъекта персональных данных на обучение работодателем)
сведения о наличии и использовании средств (части средств) материнского (семейного) капитала
сведения о наличии и использовании образовательного кредита с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ

Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях предоставления образовательных услуг обучающемуся по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Обработка моих персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, Министерству Просвещения Российской Федерации, Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Управлению социальной защиты населения, кредитным организациям, предоставившим образовательный кредит с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ, которым Университет обязан предоставить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных разрешается на период действия договора об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе) в КубГУ или его филиале и в течение года после окончания его действия. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления, направленного/предоставленного в адрес ФГБОУ ВО «КубГУ».

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Обязуюсь своевременно уведомлять Кубанский государственный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Субъект персональных данных/
представитель субъекта персональных
данных, действующий по доверенности

подпись

_____) " " _____ 202__ г.
ФИО субъекта персональных данных представителя

В случаях, если в интересах субъекта персональных данных действует его представитель по доверенности.

ФОРМА

Ректору ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный университет»
Астапову Михаилу Борисовичу

Ф.И.О. субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных заказчика по договору об образовании
на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных – заказчика/обучающегося по договору об образовании)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающий(ая) по адресу: _____

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающего(ей) по адресу: _____
действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

настоящим даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее - КубГУ, Университет), расположенному по адресу: 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

фамилия, имя, отчество (при наличии)
число, месяц, год рождения
сведения из документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан)
адрес места жительства (регистрации)
номер телефона
адрес электронной почты
реквизиты счета в банке (в случае оформления возврата остатка денежных средств денежных средств или переплаты)
сведения о наличии и использовании средств (части средств) материнского (семейного) капитала
сведения о наличии и использовании образовательного кредита с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ

Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях предоставления образовательных услуг обучающемуся по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Обработка моих персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, Министерству Просвещения Российской Федерации, Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Управлению социальной защиты населения, кредитным организациям, предоставившим образовательный кредит с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ, которым Университет обязан предоставить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных разрешается на период действия договора об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе) в КубГУ или его филиале.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления, направленного/предоставленного в адрес ФГБОУ ВО «КубГУ».

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Обязуюсь своевременно уведомлять Кубанский государственный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Субъект персональных данных/
представитель субъекта персональных
данных, действующий по доверенности

_____ (_____) "_____" _____ 202__ г.
подпись Ф.И.О. субъекта персональных данных/представителя

¹ В случаях, если в интересах субъекта персональных данных действует его представитель по доверенности.

ФОРМА

Ректору ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный университет»
Астапову Михаилу Борисовичу

Ф.И.О. субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных – заказчика/обучающегося по договору об образовании)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающий(ая) по адресу: _____

в лице¹ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)
паспорт № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающего(ей) по адресу: _____
действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

настоящим даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее - КубГУ, Университет), расположенному по адресу: 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

фамилия, имя, отчество (при наличии)
число, месяц, год рождения
сведения из документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан, в том числе ксерокопия данного документа)
адрес места жительства (регистрации)
данные страхового номера индивидуального лицевого счета СНИЛС (в том числе ксерокопия данного документа)
номер телефона
адрес электронной почты
сведения об образовании: данные документа об образовании / документа об образовании и о квалификации, учёной степени, учёном звании, данные о специальности, в том числе ксерокопии данных документов
данные документа, подтверждающего смену фамилии/имени/отчества (в случае если сведения о фамилии/имени/отчестве не совпадают со сведениями из документа об образовании, в том числе ксерокопия данного документа)
реквизиты счета в банке (в случае оформления возврата остатка денежных средств денежных средств или переплаты)
сведения о месте работе и должности (в случае направления субъекта персональных данных на обучение работодателем)
сведения о наличии и использовании средств (части средств) материнского (семейного) капитала
сведения о наличии и использовании образовательного кредита с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ

Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях предоставления образовательных услуг обучающемуся по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Обработка моих персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, Министерству Просвещения Российской Федерации, Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Управлению социальной защиты населения, кредитным организациям, предоставившим образовательный кредит с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ, которым Университет обязан предоставить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных разрешается на период действия договора об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе в КубГУ или его филиале и в течение года после окончания его действия.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления, направленного/предоставленного в адрес ФГБОУ ВО «КубГУ».

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

¹ В случаях, если в интересах субъекта персональных данных действует его представитель по доверенности.

Обязуюсь своевременно уведомлять Кубанский государственный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Субъект персональных данных _____ (_____) " ____ " _____ 202__ г.
подпись *ФИО субъекта персональных данных / представителя по доверенности*

Согласие законного представителя субъекта на обработку персональных данных²:

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт _____ № _____, выдан(кем, когда): _____

настоящим даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее - КубГУ, Университет), расположенному по адресу: 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, на обработку вышеуказанных персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного) *(нужное подчеркнуть)*: _____

_____ *(фамилия, имя, отчество, (при наличии), серия и номер паспорта, когда, кем выдан)*

в целях и способами, указанными в настоящем согласии. Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: _____

_____ (_____) " ____ " _____ 202__ г.
подпись *ФИО законного представителя*

² В случаях, если субъект персональных данных является несовершеннолетним или недееспособным.

