

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный университет»
350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149
ИНН 2312038420 КПП – 231201001
ОГРН: 1022301972516 ОКВЭД: 85.22
ОКПО: 02067847 ОКОГУ: 1322600
ОКОП: 75103ОКФС: 12
Тел.: 8 (861) 2199-530
Адрес электронной почты: abitur@kubsu.ru
от [Иванова Сергея Игоревича](#)

Ф.И.О. субъекта персональных данных

[адрес: г. Краснодар, ул. Александра Покрышкина д.1, кв.1](#)
[телефон: 8-918-123-65-47](#)
[адрес электронной почты: 123456@yandex.ru](#)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных тестируемого

Я, [Иванов Сергей Игоревич](#),
проживающий по адресу: [г. Краснодар, ул. Александра Покрышкина д.1 кв.1,](#)

паспорт: серия [4321](#) № [654321](#), выдан (когда): [05.07.2019](#) кем: [ГУ МВД России по Краснодарскому краю](#)

настоящим даю свое согласие на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее Университет), 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, моих персональных данных, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- данные основного документа, удостоверяющего личность (паспортные данные);
- дата и место рождения;
- адрес места регистрации (проживания);
- телефон (сотовый, домашний);
- e-mail (электронный почтовый адрес);
- гражданство (регион проживания);
- анкетные данные, предоставленные мною при регистрации для прохождения тренировочного тестирования в Университете с целью использования в управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности Университета, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Не возражаю, чтобы следующие персональные данные являлись доступными для сотрудников **Института тестовых технологий и дополнительного образования и администраторов ИСПДн:**

- фамилия, имя, отчество;
- данные основного документа, удостоверяющего личность (паспортные данные);
- дата и место рождения;
- адрес места регистрации (проживания);
- телефон (сотовый, домашний);

- e-mail (электронный почтовый адрес);
- гражданство (регион проживания).

Я ознакомлен(а), что:

1. Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях:
 - обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов;
 - корректного документального оформления правоотношений между мною и Университетом;
 - корректного выполнения всех технологических процессов работы с материальными носителями информации (в том числе документов), содержащих персональные данные;
 - предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ;
 - обеспечения предоставления мне социальных гарантий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2. Обработка 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 - учреждениям и организациям, которым Университет обязан представить 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.

Срок действия согласия – до 21.08.2023 года.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

Субъект персональных данных: _____ (Иванов С.И.)
подпись ФИО субъекта персональных данных

" ____ " _____ 20__ г

Согласие законного представителя субъекта на обработку персональных данных¹:

Я, Иванов Игорь Петрович _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий по адресу: г. Краснодар, ул. Александра Покрышкина, д.1, кв.1, _____

Паспорт: серия 1234 № 123456 , выдан (кем, когда): ОУФМС России по Краснодарскому краю в Прикубанском округе г. Краснодара 01.02.2001

настоящим даю свое согласие на обработку федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный университет» 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, вышеуказанных персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного):

Иванова Сергея Игоревича _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в целях и способами, указанными в настоящем согласии.

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя.

свидетельство о рождении АВ-65987 от 10.05.2005

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (ФИО)

¹ В случаях, если субъект персональных данных является несовершеннолетним или недееспособным.