

**Согласие
абитуриента на обработку персональных данных
(форма)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

вид основного документа, удостоверяющего личность

серия

номер

(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

(адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания))

Контактный телефон: _____ Электронная почта: _____,

далее Субъект, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие** оператору Санкт-Петербургскому государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы», ОГРН: 1027800518492, ИНН: 7801009047, юридический/фактический адрес: 12-я линия В.О., д. 13, лит А, пом. 4Н, Санкт-Петербург, 199178, (далее - Оператор, СПбГИПСР, ВУЗ) на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения;
- дата и место рождения, пол; гражданство;
- биометрические данные: фото-, аудио-, видеоматериалы;
- данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, в том числе сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе, код подразделения;
- сведения о визе, разрешении на работу, миграционные карты, проездные документы (для иностранных граждан);
- реквизиты СНИЛС;
- адрес места жительства (место регистрации и фактический адрес) и дата регистрации по месту жительства или по месту временного пребывания;
- номера телефонов, адреса электронной почты;
- сведения об образовании;
- сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах или о месте сдачи ЕГЭ;
- сведения о льготах при поступлении, о нуждаемости проживания в общежитии;
- сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможности здоровья;
- сведения о заключенном и (или) оплаченном договоре об оказании платных образовательных услуг/договоре о целевом приеме/договоре о целевом обучении;
- данные расчетного счета в кредитных организациях;
- сведения, создаваемые и получаемые оператором в период поступления и в процессе обучения в Институте, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них, других документах и информационных системах;
- сведения о социальном статусе (семейное, социальное, имущественное положение), о составе семьи и данные свидетельств о заключении брака, о рождении детей, о смерти близких родственников;
- анкетные (автобиографические) данные, предоставленные в ВУЗ, характеристики;
- другая информация, на основании которой возможна безошибочная идентификация субъекта персональных данных, необходимая для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях наиболее полного исполнения СПбГИПСР своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Уставом, Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании», а также иными законами и нормативно-правовыми актами РФ, в том числе:

- необходимых в связи с поступлением в ВУЗ;
- содействия в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством РФ и нормативными документами СПбГИПСР;
- гласности и открытости деятельности приемной комиссии;
- обеспечения пропускного режима.

СПбГИПСР не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные Субъекта, относящиеся к состоянию его здоровья.

Обработка персональных данных СПбГИПСР осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ неавтоматизированным (на бумажных носителях), автоматизированным и смешанным способами обработки.

Мне разъяснено, что под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ).

Я даю согласие на опубликование в общедоступных источниках (адрес официального сайта: psysocwork.ru, учебный портал: edu.gipsr.ru) в целях доведения до Субъекта сведений, связанных с его поступлением в СПбГИПСР (сайтах, досках объявлений, приказах, других документах) следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- реквизиты СНИЛС;
- форма обучения, направление подготовки, специальность, образовательная программа, сведения о результатах вступительных испытаний, сведения о наличии индивидуальных достижений, основания приема.

_____/_____/_____
 (подпись) (фамилия,и.о.)

Я даю согласие на передачу следующих персональных данных в федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации и приема граждан в образовательные организации, а также в Сервис приема в целях гласности и открытости деятельности приемной комиссии:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения, пол; гражданство;
- данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, в том числе сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе, код подразделения;
- реквизиты СНИЛС;
- адрес места жительства (место регистрации и фактический адрес) и дата регистрации по месту жительства или по месту временного пребывания;
- сведения об образовании;
- сведения о льготах при поступлении;
- сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможности здоровья;
- сведения, создаваемые и получаемые оператором в период поступления и в процессе обучения в Институте, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них, других документах и информационных системах.

_____/_____/_____
 (подпись) (фамилия,и.о.)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** СПбГИПСР на предоставление ООО «Электронные платформы» данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, в том числе сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе, код подразделения для рассмотрения вопроса о предоставлении мне возможности сдачи внутренних вступительных испытаний с использованием системы прокторинга.

_____/_____/_____
 (подпись) (фамилия,и.о.)

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения документов об этих изменениях.

Датой выдачи согласия на обработку персональных данных Субъекта является дата отправки регистрационной веб-формы с портала СПбГИПСР или дата подписания настоящего Согласия на бумажном носителе.

Согласие на обработку персональных данных действует в течение проведения приемной кампании и до истечения срока хранения личного дела, или до момента отзыва Согласия Субъектом путем направления соответствующего уведомления в адрес Института, если иной срок не установлен федеральным законодательством РФ.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления на имя ректора СПбГИПСР, которое может быть направлено мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации СПбГИПСР.

Мне разъяснено, что в случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иные возможные последствия моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», с Политикой СПбГИПСР в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов и обучающихся, иными локальными нормативными актами Института в области персональных данных, с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____/_____
 (подпись) (фамилия,и.о.)