**ФОРМА**

**для** **обучающегося**

**УТВЕРЖДЕНА**

Приказом ректора

ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический

университет им. Г.И. Носова»

от 30.09.2024 № 10-30/708

**СОГЛАСИЕ**

**на** **обработку** **персональных** **данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (вид, серия, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**принимаю** **решение** **свободно,** **своей** **волей** **и** **в** **своем** **интересе** и настоящим даю свое согласие государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова» (ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова) (далее – Оператор), ИНН 7414002238, ОГРН 1027402065437, моих персональных данных и настоящим даю свое согласие Оператору, расположенному по адресу: 455000, Челябинская обл., г. Магнитогорск, пр. Ленина, дом 38, на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях удовлетворения потребности личности в интеллектуальном,

культурном и нравственном развитии посредством получения среднего профессионального, высшего и (или) послевузовского профессионального образования; развития наук посредством научных исследований и творческой деятельности обучающихся, использования полученных результатов в образовательном процессе; выполнения договоров на оказание образовательных услуг; формирования личных дел обучающихся; для функционирования информационных систем, обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности в соответствии с действующим законодательством РФ; ведения кадрового и бухгалтерского учета; осуществления функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством РФ на Оператора, а также на иные государственные органы; обеспечения личной безопасности обучающихся в ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова», сохранности имущества; предоставления социальных льгот и компенсаций, предусмотренных законодательством РФ и локальными актами Оператора; открытия личных банковских счетов обучающихся ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова» для перечисления стипендии и других выплат; осуществления пропускного режима.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Я даю согласие на обработку следующих категорий персональных данных:

фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); семейное положение, местожительство жены (мужа); сведения о родственниках обучающегося (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, должность); сведения о родителях, место работы родителей; сведения о воинской обязанности; сведения о детях; сведения о льготах; домашний адрес (фактический и место регистрации); сведения о проживании в общежитии (код общежития, номер комнаты, даты начала и окончания проживания, категория проживающего); институт, факультет, группа; направление подготовки, специальность; форма обучения; сведения об образовании (учебные заведения, год окончания, данные аттестата, данные диплома); контактные телефонные номера; адреса электронной почты; гражданство; документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации; миграционная карта (серия, номер); адрес места пребывания, сведения о личных достижениях; сведения об успеваемости; личная фотография; индивидуальный налоговый номер (ИНН).

**Специальные** **категории** **персональных** **данных:** сведения о состоянии здоровья (медицинские справки).

4. Я согласен (согласна) на передачу следующих категорий персональных данных третьим лицам, а именно:

* Фамилия, имя, отчество; группа; информация о выплатах стипендий; сведения об успеваемости – в первичную профсоюзную организацию студентов и аспирантов университета (455000, г. Магнитогорск, ул. Калинина, д.26, ауд. 2101) для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством РФ и локальными нормативными актами Оператора;
* Фамилия, имя, отчество; паспортные данные; СНИЛС; дата рождения; группа – в медицинские организации для проведения медико-профилактических обследований (после заключения договора с медицинской организацией);
* Фамилия, имя, отчество; паспортные данные; средний балл; группа – в организации и на предприятия, предоставившие места для прохождения учебной практики (после заключения договора с предприятием).

5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).

6. Согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

7. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

**УТВЕРЖДЕНА**

Приказом ректора

ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический

университет им. Г.И. Носова»

 от 30.09.2024 № 10-30/708

**ФОРМА**

**для** **обучающегося**

**СОГЛАСИЕ**

**на** **свободное распространение** **персональных** **данных, разрешенных субъектом**

**(приложение к согласию на обработку персональных данных)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (вид, серия, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**принимаю решение свободно, своей волей и в своём интересе** о разрешении ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова», ИНН 7414002238, ОГРН 1027402065437, расположенному по адресу: 455000, Челябинская обл., г. Магнитогорск, пр. Ленина, дом 38, далее - «Оператор», свободного распространения моих персональных данных в следующем составе и на следующих условиях:

1. Настоящее Согласие является приложением к Согласию на обработку персональных данных.

2. Согласие дается в целях исполнения п.1.ст.10 Федерального закона № 519-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» от 30.12.2020 г.

3. Согласие дается в целях осуществления учебного процесса и формирования информационной политики Оператора, в том числе путем публикации в общедоступных источниках информации, принадлежащих Оператору (официальный сайт и другие Интернет-ресурсы Оператора, информационные стенды, печатные издания), **следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, год рождения, институт, факультет, группа, направление подготовки, специальность, форма обучения, сведения о личных достижениях, личная фотография.

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).

5. Настоящее согласие дается до момента прекращения трудовых (договорных) отношений с Оператором, после чего распространение персональных данных указанными выше способами прекращается.

6. Субъект вправе потребовать прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных для распространения, в любое время. Требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только оператором, которому оно направлено (согласно п.12. ст.10 ФЗ №519-ФЗ от 30.12.2020 г.)

1. Я даю согласие на свободное распространение путем публикации в общедоступных источниках информации, принадлежащих Оператору (официальный сайт и другие Интернет-ресурсы Оператора, информационные стенды, печатные издания), а также в информационных системах, принадлежащих Министерству науки и высшего образования РФ, следующих персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Персональные данные** | **Разрешено к распространению** |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Год рождения |  |
| 3 | Институт |  |
| 4 | Факультет |  |
| 5 | Группа |  |
| 6 | Направление подготовки |  |
| 7 | Специальность |  |
| 8 | Сведения о личных достижениях |  |
| 9 | Форма обучения |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

2. Я даю согласие на свободное распространение путем публикации в общедоступных источниках информации, принадлежащих Оператору (официальный сайт, информационные стенды, печатные издания), а также в информационных системах, принадлежащих Министерству науки и высшего образования РФ, следующих персональных данных: **личная фотография**.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (И.О. Фамилия)