

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____

проживающий(ая): _____

ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся ФГБОУ ВО "Поволжский ГУФКСиТ", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, даю согласие предоставить (и предоставить в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки ФГБОУ ВО "Поволжский ГУФКСиТ", расположенному по адресу: 420010, Татарстан Респ, Казань г, Деревня Универсиады тер, дом 35

свои достоверные и документированные персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения, гражданство;
- фотография;
- сведения об образовании, в том числе наименование образовательного учреждения, специальность, квалификация;
- ИНН, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения о составе семьи, необходимые для заключения договоров оказания образовательных услуг, а также для предоставления гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством;
- сведения о государственной итоговой аттестации;
- сведения о том, что данное лицо является победителем или призером всероссийских и международных официальных соревнований и мероприятий в области физической культуры и спорта, с указанием полного названия, даты проведения и занятого обучающимся места на соревновании;
- паспортные данные;
- адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
- сведения о воинском учете;
- сведения, дающие право на получение дополнительных социальных гарантий и льгот, на которые лицо имеет право в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я согласен(а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моей образовательной и спортивной деятельностью в ФГБОУ ВО "Поволжский ГУФКСиТ", на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известными мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Согласие действует в течение _____ 5 лет

_____ " ____ " _____ 2021 г.
(Ф.И.О.) (подпись)