

Согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____
(серия, номер, кем и когда выдан, дата выдачи и код подразделения)

в соответствии с пунктом 4 статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования образовательных отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах обучающегося;
- начисления стипендии;
- исчисления и уплаты, предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- предоставления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учёта в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС

России, сведений в ФСС РФ;

- предоставления сведений в МВД России для уведомления о приёме и отчислении иностранных граждан,

а также с целью постановки на миграционный учёт;

- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля качества процесса обучения;
- обеспечения сохранности имущества, обучающегося и университета;
- информационного обеспечения деятельности ХТУ, участие в рейтинге образовательных и научных

организаций, представлений статистических сведений);

- исполнения обязанностей в сфере охраны труда;
- для установления личности субъекта персональных данных;

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Херсонский технический университет», на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- биометрические сведения, к которым относятся физиологические данные (в том числе антропометрические), а также иные физиологические или биологические характеристики человека, в том числе

изображения (фотографии, видеозаписи систем контроля удаленного доступа) которые позволяют установить мою личность;

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. прежние), дата и место рождения;

- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата

- выдачи, наименование органа, выдавшего документ); - сведения о гражданстве;
- адрес места жительства (адрес регистрации и фактический адрес) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; сведения из разрешения на временное проживание;
- сведения из вида на жительство;
- сведения из миграционной карты;
- сведения из заключений медицинских организаций о прохождении осмотра;
- номера телефонов, в случае их регистрации на субъекта персональных данных или по адресу его места жительства (по паспорту);
- адрес электронной почты;
- сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
- сведения о повышении квалификации и переподготовке;
- сведения о трудовой деятельности (при наличии);
- содержание и реквизиты договора об образовании;
- сведения о стипендии (номера счетов для расчета с обучающимися, данные зарплатных договоров с клиентами, в том числе номера их спецкартсчетов);
- сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии/снятии на(с) учет(а) и другие сведения);
- сведения о семейном положении (состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество супруга(и), паспортные данные супруга(и), данные справки по форме 2-НДФЛ супруга(и), данные документов по долговым обязательствам, степень родства, фамилии, имена, отчества и даты рождения других членов семьи, иждивенцев и другие сведения);
- сведения об имуществе (имущественном положении);
- сведения из документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения из страхового полиса обязательного (добровольного) медицинского страхования;
- сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов по личному составу обучающихся и основаниях к ним;
- сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения);
- материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся университета;
- внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев на производстве и профессиональным заболеваниям в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами;
- сведения о временной нетрудоспособности обучающихся университета;
- сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения; - сведения о деловых и иных личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных. Отзыв может быть произведён мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя ректора с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва ХТУ обязан в течение 5 рабочих дней с момента его

получения прекратить любую обработку указанных выше персональных данных за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие на хранение и снятие копий с документов об образовании и (или) о квалификации или наличии специальных знаний, документов о прохождении медицинских и психиатрических осмотров, справок и иных документов, подтверждающих стаж работы, наградений, личной карточки обучающегося с моей фотографией до момента подачи мною заявления об уничтожении копий и оригиналов указанных документов.

(ФИО обучающегося)

(подпись обучающегося)

« ____ » _____ 20__ г.