

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных законного представителя обучающегося

Я,
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт _____

даю согласие своей волей и в интересах обучающегося на обработку персональных данных обучающегося

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
орган, выдавший паспорт _____

федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 196210 г. Санкт-Петербург, ул. Пилотов, д. 38.

Цель обработки персональных данных: регулирование отношений в области оказания образовательных услуг, и иных непосредственно связанных с ними отношений; предоставление информации в порядке, предусмотренном законодательством; обеспечение предоставления социальных и иных льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными актами Оператора; информирование об условиях выдачи платежных (банковских) карт и открытия счетов в банках для перечисления предусмотренных законодательством Российской Федерации мер поддержки и стимулирования в рамках соглашений, заключенных Оператором с этими банками; информирование о профилактическом медицинском осмотре, врачебно-лётной экспертной комиссии.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие); пол; дата и место рождения; гражданство; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); адрес и дата регистрации; фактический адрес проживания; индивидуальный номер налогоплательщика; страховой номер индивидуального лицевого счета; сведения о социальных льготах; состав семьи; сведения о воинском учете; сведения о повестке военного комиссариата (для предоставления академического отпуска в случае призыва на военную службу); сотовый телефон и/или домашний телефон (при наличии); сведения о местах предыдущего обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения, данные документов об образовании); тип финансирования; награды и индивидуальные достижения; сведения о процессе обучения в университете (в том числе об успеваемости); сведения о научной, творческой и профессиональной деятельности за период обучения в университете; банковские реквизиты для перечисления стипендий, социальных пособий, иных мер поддержки; личные фотографии, фото-и видеоизображение, (голос, внешний облик); – иные сведения обо мне, необходимые для корректного документального оформления правоотношений между мной и Оператором.

Перечень действий с персональными данными (включая биометрические персональные данные), на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) Оператором по своему усмотрению персональных данных третьим лицам, включая банки, налоговые органы, в отделения пенсионного фонда, фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования, медицинские организации, уполномоченным агентам и организациям, трансграничную передачу персональных данных в соответствии с действующим законодательством о персональных данных для достижения целей, указанных в настоящем согласии, с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.

Оператор может раскрыть судебным, правоохранительным органам, органам прокуратуры, в иных случаях, установленных законодательством, любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Даю согласие Оператору на использование моего изображения по смыслу статьи 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации в целях обеспечения открытости и прозрачности процесса обучения и обеспечения безопасности.

Срок действия согласия: на период достижения целей обработки персональных данных и установленных сроков хранения документов.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова». Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 20__ г _____

Подпись

ФИО