

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных или представителя субъекта персональных данных)

Паспорт серия _____ № _____, выдан «_____» 20____ г.

_____ (наименование органа, выдавшего документ и дата выдачи)
проживающий(ая) по адресу _____

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

Телефон _____
адрес электронной почты _____
в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» заявляю о согласии на распространение **федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Казанский государственный аграрный университет»** (далее – Университет), расположенным по адресу: 420015, г.Казань, 65, персональных данных

_____ с целью:
(ФИО субъекта персональных данных)

- размещения на информационных стендах следующей информации: фотография, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- опубликование на сайтах Университета <http://kazgau.ru/>, <https://priem.kazgau.ru/>, vk.com/priem_kazgau, следующей информации: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), фотография, СНИЛС, институт/факультет, направление подготовки (специальность), сведения о награждении, поощрении, данные о публикациях, сведения об участии международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских конкурсах, соревнованиях, состязаниях, смотрах, выставках в следующем порядке:

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных) (согласен / не согласен) |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Общие персональные данные | Фамилия | |
| | Имя | |
| | Отчество | |
| | Дата рождения | |
| | Место рождения | |
| | Адрес | |
| | Образование | |
| | Институт/факультет, направление подготовки(специальность) | |
| Биометрический данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | |

Мне разъяснены положения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе о том, что установленные мной запреты на передачу, а также на обработку или условия обработки персональных данных, разрешенных мной для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует по _____.
Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего заявления.

«____» ____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи субъекта или
представителя субъекта персональных данных)