Ректору КамГУ им. Витуса Беринга

Хохловой И.Н.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии абитуриента на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Камчатскому государственному университету им. Витуса Беринга (адрес: 683032, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Пограничная, 4) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокирование, уничтожение с использованием или без использования средств автоматизации, следующего перечня персональных данных моего(ей) сына / дочери:

1. фамилия, имя, отчество;

2. дата и место рождения;

3. наличие гражданства Российской Федерации;

4. паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

5. регистрация по месту жительства (временная регистрация по месту пребывания);

6. фактическое место проживания;

7. контактные телефоны;

8. сведения об образование;

9. результаты ЕГЭ / профильные предметы / ср. балл аттестата.

Даю своё согласие на размещение данных моего(ей) сына/дочери:

1. фамилия, имя, отчество;

2. результаты (профильные предметы, ср. балл аттестата) / результаты вступительных испытаний,

на WEB-сайте КамГУ им. Витуса Беринга, в других информационных изданиях университета.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента его отзыва, выраженного мною лично в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) |