Приложение № 14

«Положения об обработке и защите

персональных данных субъекта персональных данных

Томского политехнического университета»

|  |
| --- |
| **Согласие обучающегося****федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего** **образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором,** **местонахождение по адресу: пр. Ленина, 30, г. Томск, 634050****(ОГРН 1027000890168, ИНН 7018007264, КПП 701701001)** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Адрес |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (серия, номер документа) |
|  |
| (дата выдачи, орган, выдавший документ) |
| Данным документом даю свое согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся: |
| *Общие сведения* |
| * фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, число и место рождения;
* данные паспорта;
* образование;
* повышение квалификации;
* сведения о трудовом стаже;
* гражданство;
* семейное положение;
* сведения о воинском учете;
* данные о социальных льготах;
* финансирование;
* награды;
* знание иностранного языка;
* номер группы;
* направление / профиль подготовки (отрасль наук и научной специальности);
* наименование школы ТПУ;
* форма обучения;
* направление подготовки;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* номер рабочего телефона;
* адрес электронной почты
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* успеваемость, сведения обо мне, которые необходимы оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и оператором;
* иные сведения обо мне, которые необходимы оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и оператором.
 |
| *Специальные категории персональных данных* |
| * состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к прохождению обучения);
* национальность.
 |
| *Биометрические персональные данные* |
| * цветное фотоизображение.
 |
| Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях: |
| * Оформления необходимых документов для прохождения обучения по образовательной программе высшего образования.
* Предоставления потенциальным работодателям сведений о результатах успеваемости, деятельности за период обучения.
* Предоставления родителям (опекунам, попечителям)[[1]](#footnote-1), физическим и юридическим лицам-плательщикам по договору на обучение[[2]](#footnote-2), сведений о результатах успеваемости, деятельности за период обучения.
* Предоставления моих персональных данных оператором или поручения оператором обработки моих персональных данных банками РФ.
 |
| Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. |
| Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе в целях, связанных с образовательным процессом, и в целях информационного обеспечения (информация на сайте ТПУ об обучающихся, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации). |
| ТПУ гарантирует, что обработка и распространение личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| Я проинформирован, что ТПУ будет обрабатывать персональные данные обучающегося как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. |
| Данное Согласие действует в период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. до отзыва согласия на обработку персональных данных. |
| Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. |
| Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах. |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Приложение 14

|  |
| --- |
| **Согласие обучающегося****федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего** **образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором,** **местонахождение по адресу: ул. Ленинградская, 26 г. Юрга, 652057****(ОГРН 1027000890168, ИНН 7018007264, КПП 701701001)** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Адрес |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (серия, номер документа) |
|  |
| (дата выдачи, орган, выдавший документ) |
| Данным документом даю свое согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся: |
| *Общие сведения* |
| * фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, число и место рождения;
* данные паспорта;
* образование;
* повышение квалификации;
* сведения о трудовом стаже;
* гражданство;
* семейное положение;
* сведения о воинском учете;
* данные о социальных льготах;
* финансирование;
* награды;
* знание иностранного языка;
* номер группы;
* направление / профиль подготовки (отрасль наук и научной специальности);
* наименование школы ТПУ;
* форма обучения;
* направление подготовки;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* номер рабочего телефона;
* адрес электронной почты
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* успеваемость, сведения обо мне, которые необходимы оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и оператором;
* иные сведения обо мне, которые необходимы оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и оператором.
 |
| *Специальные категории персональных данных* |
| * состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к прохождению обучения);
* национальность.
 |
| *Биометрические персональные данные* |
| * цветное фотоизображение.
 |
| Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях: |
| * Оформления необходимых документов для прохождения обучения по образовательной программе высшего образования.
* Предоставления потенциальным работодателям сведений о результатах успеваемости, деятельности за период обучения.
* Предоставления родителям (опекунам, попечителям)1, физическим и юридическим лицам-плательщикам по договору на обучение2, неограниченному кругу лиц3 сведений о результатах успеваемости, деятельности за период обучения.
* Предоставления моих персональных данных оператором или поручения оператором обработки моих персональных данных банками РФ.
 |
| Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. |
| Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе в целях, связанных с образовательным процессом, и в целях информационного обеспечения (информация на сайте ТПУ об обучающихся, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации). |
| ТПУ гарантирует, что обработка и распространение личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. |
| Я проинформирован, что ТПУ будет обрабатывать персональные данные обучающегося как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. |
| Данное Согласие действует в период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. до отзыва согласия на обработку персональных данных. |
| Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. |
| Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах. |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (ФИО) |  | (дата) |

Примечание:

1 – для несовершеннолетних обучающихся;

2- для обучающихся на платной основе за счет средств физических и юридических лиц

3- для совершеннолетних обучающихся

1. для несовершеннолетних обучающихся [↑](#footnote-ref-1)
2. для обучающихся на платной основе за счет средств физических и юридических лиц [↑](#footnote-ref-2)