

Директору Балашовского института (филиала)  
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»  
доценту, к. пед. н. Шатиловой А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
являющийся \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_  
(студентом, бакалавром, магистром, специалистом, аспирантом – вписать нужное) (курс) (группа)  
\_\_\_\_\_  
(наименование факультета/института/колледжа)  
\_\_\_\_\_

даю Балашовскому институту (филиалу) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть на совершение с ними всех действий (операций), в соответствии с пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152 - ФЗ "О персональных данных" и Положением о порядке обработки персональных данных обучающихся в Балашовском институте (филиале) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» (П 5.47.03-2013), (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (с передачей полученной информации, как по внутренней сети, так и с использованием сети общего пользования). Обработка персональных данных производится с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также с целью реализации Балашовским институтом (филиалом) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» образовательных услуг.

Состав персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)
2. \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)
3. \_\_\_\_\_  
(пол: женский, мужской - указать нужное)
4. \_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность: наименование, номер и  
серия документа, кем и когда выдан, код подразделения, выдавшего документ)
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
(СНИЛС) (ИНН)
7. \_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты)
8. \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

9. \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

10. \_\_\_\_\_,  
(контактный телефон)

а также любой иной, относящейся ко мне информации, в том числе относительно семейного, имущественного положения, образования, мест работы, уровня дохода, социальных гарантий, состояния здоровья, гражданства и другой необходимой Балашовскому институту (филиалу) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» информации в связи с правоотношениями в сфере образования, полученной им от меня или из представленных мной документов (в частности, паспорта или иного документа, удостоверяющего личность; документов воинского учета; документа об образовании, свидетельства о результатах единого государственного экзамена; свидетельства о постановке на учет в налоговом органе) и иных, находящихся у Балашовского института (филиала) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» документов (материалов по анкетированию, тестированию, проведению собеседований и служебных расследований; подлинников и копий приказов; личного дела; справочно-информационного банка данных (картотек, журналов); подлинников и копий отчетных, аналитических и справочных материалов; копий отчетов, направляемых в государственные органы статистики, налоговые инспекции, вышестоящие органы управления и другие учреждения).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а)

\_\_\_\_\_  
(роспись)

Данное согласие действует до даты его отзыва мною путем направления в Балашовский институт (филиал) ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия, инициалы)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.