Согласие на обработку персональных данных (абитуриента/обучающегося)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

 ,

*(фамилия, имя, отчество абитуриента/обучающегося) нужное подчеркнуть*

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» разрешает Частному учреждению образовательной организации высшего образования «Омская гуманитарная академия» (ЧУОО ВО «ОмГА»), далее «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия, на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью обеспечения соблюдения законодательства РФ в сфере образования (использования при организации приема на обучение, организации образовательного (учебного и внеучебного) процесса, оказания мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством РФ).
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
* **от абитуриента**: фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование направления, профиля подготовки, формы обучения, на которую подано заявление, фотография, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес электронной почты (при наличии), уровень образования и данные документов об образовании, данные о результатах вступительных испытаний, паспортные данные, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные миграционной карты; документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) на территории Российской Федерации; документы, подтверждающие статус лица, имеющие особые права при приеме на обучение; сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения об обязательных медицинских осмотрах, в случаях установленных актами законодательной и исполнительной власти РФ; медицинскую справку по учетной форме № 086/у; данные о трудовой деятельности (при наличии), данные об инвалидности либо ограничении возможностей здоровья (при наличии); документы, подтверждающие статус ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей (сведения о родителях);
* **от обучающегося**: фамилия, имя, отчество; место учебы (наименование направления, профиля подготовки, курс, форма обучения); фотография; год, месяц, дата и место рождения; пол; гражданство; адрес (место жительства и/или место пребывания); номер домашнего и мобильного телефона; адрес электронной почты(при наличии), уровень образования и данные документов об образовании; данные о родителях (опекунах, попечителях), включая фамилию, имя, отчество, место проживания, номер домашнего и мобильного телефона; паспортные данные; данные миграционной карты; документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) на территории Российской Федерации; сведения об обязательных медицинских осмотрах (в случаях установленных актами законодательной и исполнительной власти РФ); медицинскую справку по учетной форме № 086/у; данные о трудовой деятельности; данные об инвалидности либо ограничении возможностей здоровья (при наличии); документы, подтверждающие статус ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей (сведения о родителях); семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, документы об усыновлении (удочерении), о смерти); данные о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; данные документов воинского учета; данные документов, дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения об участии в международных, всероссийских, региональных, межрегиональных конкурсах, фестивалях, смотрах, концертах; сведения о поощрениях и награждениях, сведения об интересах и увлечениях.
1. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, осуществляемые без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности персональных данных. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в информационные системы Оператора, электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие Оператора с органами, осуществляющими управление в сфере образования, иными организациями, с целью выполнения своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами, на предоставление, передачу персональных данных иным организациям, при условии, что передача будут осуществляться с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа, а их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

4. Дополнительно Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных: 1) страховой номер индивидуального лицевого счета или уникальный код, присвоенный поступающему (при отсутствии указанного индивидуального лицевого счета); 2) по каждому поступающему без вступительных испытаний (по программам бакалавриата): основание приема без вступительных испытаний; количество баллов за индивидуальные достижения; наличие преимущественных прав зачисления; 3) по каждому поступающему по результатам вступительных испытаний: сумма конкурсных баллов (за вступительные испытания и индивидуальные достижения); сумма баллов за вступительные испытания; количество баллов за каждое вступительное испытание; количество баллов за индивидуальные достижения; наличие преимущественных прав зачисления (по программам бакалавриата); 4) при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг - наличие в организации заключенного договора об оказании платных образовательных услуг - с целью размещения информации на официальном сайте Оператора в целях информирования о зачислении на обучение к Оператору.

5. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока работы приемной комиссии Оператора, в период обучения у Оператора и хранения личного дела у Оператора.

В случае не возникновения образовательных отношений с Оператором, данное согласие действует до конца работы приемной комиссии Оператора.

6. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем направления в адрес Оператора письменного заявления.

В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

# Данные об Операторе персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации: | Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Омская гуманитарная академия» (ЧУОО ВО «ОмГА») |
| Адрес Оператора: | 644105, Омская область, г. Омск, ул. 4-я Челюскинцев, д. 2 А |

**Субъект персональных данных:**

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество  |
| Адрес *(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)* |
| Паспортные данные *(серия, номер, кем и когда выдан)* |
| Подпись |