СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

(для выпускников при выдаче дубликата диплома и (или) дубликата приложения к нему)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных / представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона /адрес электронной почты / почтовый адрес субъекта персональных данных, хотя бы одно из перечисленного)

являясь представителем[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона /адрес электронной почты / почтовый адрес субъекта персональных данных - хотя бы одно из перечисленного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе / в интересе субъекта персональных данных (далее – **Субъект, субъект ПДн**) разрешаю(-ет) федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Мурманский арктический государственный университет» (ИНН 5191501710; ОГРН 1025100833768), расположенному по адресу: г. Мурманск, ул. Капитана Егорова, д. 15 (далее – **Оператор, Университет, МАГУ)**, осуществлять на следующих условиях обработку персональных данных, разрешенных Субъектом для распространения:

1. Субъект/Представитель дает согласие на обработку своих ПДн / ПДн Субъекта и разрешает их передачу (распространение, предоставление, доступ) путем размещения в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» в информационно-коммуникационной сети «Интернет» **в целях** исполнения Оператором постановления Правительства Российской Федерации от 31.05.2021 г. № 825 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

2. Информационные ресурсы, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта: официальный сайт Рособрнадзора, сервис поиска сведений о документах об образовании (https://obrnadzor.gov.ru/gosudarstvennye-uslugi-i-funkczii/7701537808-gosfunction/formirovanie-i-vedenie-federalnogo-reestra-svedenij-o-dokumentah-ob-obrazovanii-i-ili-o-kvalifikaczii-dokumentah-ob-obuchenii/).

3. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта, а также условия и запреты их обработки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категории****субъектов** | **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Подпись субъекта ПДн / Представителя** |
| **Выпускники Университета** | Общие персональные данные | фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения об изменении ФИО; дата, месяц, год рождения; пол; адрес места регистрации (жительства); гражданство; сведения о документах об образовании и (или) о квалификации, их дубликатах (номер, дата выдачи, уровень образования, направление подготовки (специальность), направленность (профиль), квалификация, наименование образовательной организации, срок обучения и т.д.); данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС или др.) |  |
| **Категории и перечень ПДн, для обработки которых Субъект устанавливает условия и запреты, перечень устанавливаемых условий и запретов, а также условия, при которых полученные ПДн могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных ПДн:** *Отсутствуют условия и запреты для всех категорий и перечней данных[[2]](#footnote-2)* |

4. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его ПДн (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», далее – Закон № 152-ФЗ).

5. Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных Субъектом ПДн для распространения, должна быть прекращена в любое время по требованию Субъекта. Данное требование должно включать в себя: фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) Субъекта, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только Оператором, которому оно направлено.

6. В случае получения вышеуказанного требования Оператор обязан прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных в течение трех рабочих дней с момента получения требования Субъекта.

7. Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение неопределенного срока или до момента его отзыва Субъектом.

Субъект ПДн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(подпись) (И.О. Фамилия)

Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(подпись) (И.О. Фамилия)

1. Заполняется в случае подписания согласия представителем субъекта ПДн. [↑](#footnote-ref-1)
2. Если Вы хотите установить запреты на передачу, а также на обработку или условия обработки, Вы вправе, зачеркнув указанную строку, вписать их для конкретного перечня данных соответствующей категории данных. МАГУ вправе не учитывать такие запреты и условия обработки на основании ч. 11 ст. 10.1 Закона № 152-ФЗ, если такие запреты и условия противоречат общественным интересам размещения ПДн. [↑](#footnote-ref-2)