Согласие на обработку персональных данных

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность №

*(вид документа)*

выдан проживающий(ая): даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждение высшего образовании "Самарский

государственный университет путей сообщения", 443066, Самарская обл.,

г. Самара, ул. Свободы, д. 2В, на обработку своих персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образовании "Самарский государственный университет путей сообщения".

Обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образовании "Самарский государственный университет путей сообщения" осуществляется с целью содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения университетом обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации".

Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющий доступ к ним, определяется Положением о работе с персональными данными автоматизированной информационной системы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образовании "Самарский государственный университет путей сообщения".

Согласие действует в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

 " " г.

*(Ф.И.О.) (подпись)*