

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных

контактная информация: \_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных

в дальнейшем – Субъект,

**законный представитель Субъекта (далее - Представитель)** (заполняется, если субъект персональных данных не достиг возраста 18 лет):

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных

контактная информация: \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес представителя субъекта персональных данных)

в соответствии со статьями 9, 10.1. Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

1. Свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информированное и сознательное согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Уральский государственный архитектурно-художественный университет имени Н.С. Алфёрова», 620075, г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 23, ИНН 6660009018, ОГРН 1026604940163 (далее – оператор, университет), на распространение подлежащих обработке моих персональных данных (персональных данных Субъекта), указанных в пункте 2 настоящего согласия, с целью обеспечения соблюдения прав и законных интересов Субъекта при исполнении нормативных правовых актов в рамках участия в приемной кампании университета.

2. Перечень персональных данных субъекта персональных данных:

Персональные данные, на распространение которых дается согласие (категория – общие)	Разрешение к распространению
СНИЛС	на официальном сайте университета <a href="https://www.usaaa.ru">https://www.usaaa.ru</a> (да/нет)
наименование направления подготовки и (или) специальности	
сведения о ЕГЭ, вступительных испытаниях	
сведения об индивидуальных достижениях	
конкурсная группа	

Персональные данные, на распространение которых дается согласие (категория – общие)	Разрешение к распространению
фамилия, имя, отчество (при наличии)	на доске информации университета (г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 23) (да/нет)
наименование вступительного испытания, номер аудитории	

Условия и запреты обработки персональных данных, разрешенных к распространению: \_\_\_\_\_

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных:** до момента отзыва настоящего согласия.

**Способ отзыва настоящего согласия:** в письменной форме по адресу университета. В своем отзыве Субъект/Представитель указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, место жительства (регистрации), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты), цель предоставления персональных данных.

**Подпись субъекта персональных данных:**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО

**Подпись представителя субъекта персональных данных:**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО