|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| *Приложение № 2*  СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (ФИО) | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающий по адресу | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Паспорт серия | |  | | | | Выдан | |  | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| являюсь законным представителем несовершеннолетнего поступающего ЧОУ ВО ВИБ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ | | № | | | | Выдан | |  | | | | | |  |
| на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ. | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящим даю свое согласие на обработку в ЧОУ ВО «Волгоградский институт бизнеса» персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: - данные о рождении; - данные медицинской карты; - адрес проживания; - оценки успеваемости; - учебные работы; - паспортные данные; - документ об образовании Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в следующих целях: - размещение информации о результатах вступительных испытаний на сайте ЧОУ ВО ВИБ; - использование персональных данных в электронных системах обработки информации; - обеспечение организации учебного процесса; - ведение статистики; - сдача отчетности в органы исполнительной власти  Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ЧОУ ВО «Волгоградский институт бизнеса» следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к моим персональным данным), уничтожение.  Я даю согласие на передачу персональных данных государственным органам и органам местного самоуправления, юридическим организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении, обеспечения личной безопасности, прохождения конкурсного отбора, прохождения безналичных платежей на мой банковский счет. Я даю согласие на обработку моих персональных данных автоматизированным способом.  Обработку моих персональных данных для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, я запрещаю. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.  Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ЧОУ ВО «Волгоградский институт бизнеса» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата: | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| \* - согласно Федерального закона от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |

1. Только для несовершеннолетних абитуриентов [↑](#footnote-ref-1)