

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

*документ, удостоверяющий личность,
гражданство*

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

руководствуясь ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе выражаю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, в целях:

– обработки моих персональных данных.

На обработку следующих моих персональных данных со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- адрес электронной почты;
- документ об образовании;
- СНИЛС;
- контактный номер телефона.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели или отзыва в письменной форме.

дата

подпись субъекта ПДн

*расшифровка подписи
субъекта ПДн*

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

документ, удостоверяющий личность,
гражданство

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

руководствуясь ст. 10.1 и ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, моих персональных данных с целью:

– размещения информации обо мне на официальном сайте и корпоративном портале ФГБОУ ВО «ОГПУ» в следующем порядке:
перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да	-	-
	имя	да	да	-	-
	отчество	да	да	-	-
	дата рождения	да	нет	-	Только работникам оператора
	месяц рождения	да	нет	-	Только работникам оператора
	год рождения	да	нет	-	Только работникам оператора
	место рождения	да	нет	-	Только работникам оператора
	адрес	да	нет	-	Только работникам оператора

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
					оператора
биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	да	да	-	-

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://ospu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели или отзыва в письменной форме.

_____	_____	_____
<i>дата</i>	<i>подпись субъекта ПДн</i>	<i>расшифровка подписи субъекта ПДн</i>

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

*документ, удостоверяющий личность,
гражданство*

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие на осуществление видеонаблюдения на территории ФГБОУ ВО «ОГПУ»

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

в соответствии со ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе подтверждаю, что осведомлен о видеонаблюдении в рабочих помещениях федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, а именно в кабинетах, коридорах, лестничных клетках и на территории работодателя в целях:

– обеспечения безопасности на территории Оператора и контроля выполнения работниками ПВТР.

Даю согласие ФГБОУ ВО «ОГПУ» на использование работодателем системы видеонаблюдения с программным обеспечением "Macroscop", хранения видеозаписей в сроки, установленные законодательством Российской Федерации на обработку следующих моих персональных данных со следующими условиями:

перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- цветное и черно-белое цифровое фотографическое изображение;
- цветное и черно-белое цифровое видеоизображение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

дата

подпись субъекта ПДн

расшифровка подписи субъекта ПДн

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

*документ, удостоверяющий личность,
гражданство*

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие субъекта на обработку биометрических персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

в соответствии со ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях оформления личной карточки сотрудника, даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, на обработку моих персональных данных без использования средств автоматизации, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, доступ, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

– цветное и черно-белое изображение на бумажном носителе.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

дата

подпись субъекта ПДн

расшифровка подписи субъекта ПДн

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

документ, удостоверяющий личность,
гражданство

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения в ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, моих персональных данных с целью:

– предоставления сведений в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да	-	-
	имя	да	да	-	-
	отчество	да	да	-	-
	номер СНИЛС	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
	сумма баллов вступительных испытаний или результатов ЕГЭ	да	да	-	-
	документы об образовании	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	пол	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	дата рождения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	гражданство	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	паспортные данные	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	место рождения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	место проживания	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	наименование направления подготовки и (или) специальности	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	номер телефона	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	адрес электронной почты	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
					ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	форма обучения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема
	источник финансирования обучения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
ФИС ФРДО и ФИС ГИА и Приема	Предоставление сведений студентам и абитуриентов

Порядок отзыва настоящего согласия - по личному письменному заявлению субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

дата

подпись субъекта ПДн

расшифровка подписи субъекта ПДн

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

документ, удостоверяющий личность,
гражданство

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения в Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, моих персональных данных с целью:

– предоставления сведений, содержащихся в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да	-	-
	имя	да	да	-	-
	отчество	да	да	-	-
	номер СНИЛС	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
					онлайн»
	сумма баллов вступительных испытаний или результатов ЕГЭ	да	да	-	-
	документы об образовании	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	сведения о наличии льгот и подтверждающие их документы	да	нет		Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	пол	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	дата рождения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	гражданство	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	паспортные данные	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	место рождения	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	место проживания	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
					онлайн»
	наименование направления подготовки и (или) специальности, конкурсных групп	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	номер телефона	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»
	адрес электронной почты	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам Суперсервис «Поступление в ВУЗ онлайн»

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Суперсервис «Поступления в ВУЗ онлайн»	Предоставление сведений студентам и абитуриентов

Порядок отзыва настоящего согласия - по личному письменному заявлению субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

дата

подпись субъекта ПДн

расшифровка подписи субъекта ПДн

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

документ, удостоверяющий личность,
гражданство

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения в ГИС «Современная цифровая образовательная среда»

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, моих персональных данных с целью:

– предоставления сведений, содержащихся в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да	-	-
	имя	да	да	-	-
	отчество	да	да	-	-
	номер СНИЛС	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ГИС «СЦОС»
	Номер ИНН	да	нет	-	Только работникам

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
					приемной комиссии и ответственным лицам ГИС «СЦОС»
	место проживания	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ГИС «СЦОС»
	номер телефона	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ГИС «СЦОС»
	адрес электронной почты	да	нет	-	Только работникам приемной комиссии и ответственным лицам ГИС «СЦОС»

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
ГИС «СЦОС»	Предоставление сведений студентам и абитуриентов

Порядок отзыва настоящего согласия - по личному письменному заявлению субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

дата

подпись субъекта ПДн

расшифровка подписи субъекта ПДн

Ректору ФГБОУ ВО «ОГПУ»

наименование должности руководителя оператора

С.А. Алешиной

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя оператора ПДн

фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

*документ, удостоверяющий личность,
гражданство*

серия

номер

кем выдан:

дата выдачи:

сведения о месте регистрации

сведения о месте проживания (пребывания)

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Согласие субъекта на обработку персональных данных для оформления банковской карты

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своих интересах, даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 460014, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, ОГРН 1025601032544, ИНН 5610036423, на обработку моих персональных данных с целью:

– подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее стипендии: Филиал №6318 Банка ВТБ (ПАО) в г. Самаре, г. Самара, Московское шоссе, д.4, корпус 4

(полное наименование и юридический адрес кредитной организации)

– зачисления на открытый счет стипендии и иных причитающихся выплат;

– выпуска, выдачи и замены банковской карты национальной российской платёжной системы «МИР» с встроенным чипом для бесконтактной связи.

Со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю свое согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- место рождения;
- паспортные данные (номер паспорта, кем и когда выдан паспорт, код подразделения)
- адрес регистрации по месту жительства;
- адрес фактического проживания;
- место учебы;
- номер банковского счета;
- размер перечисляемой на счет стипендии и иных выплат;
- номер телефона;

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

дата

подпись субъекта ПДн

*расшифровка подписи субъекта
ПДн*