Ректору

ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

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

(ФИО)

адрес местонахождения: 295007, Республика Крым, г. Симферополь, пр-кт. Академика Вернадского, 4

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

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

(идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер (если он известен субъекту персональных данных)

от

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

(ФИО)

адрес электронной почты или почтовый адрес: \_\_\_\_\_

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

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

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению (да/нет)** | **Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)** | **Условия и запреты** | **Дополнитель-ные условия** |
| Общие персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |
| год рождения |  |  |  |  |
| месяц рождения |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| адрес |  |  |  |  |
| семейное положение |  |  |  |  |
| социальное положение |  |  |  |  |
| образование |  |  |  |  |
| занимаемая должность (должности) |  |  |  |  |
| преподаваемые дисциплины |  |  |  |  |
| ученая степень (при наличии) |  |  |  |  |
| ученое звание (при наличии) |  |  |  |  |
| наименование направления подготовки и (или) специальности |  |  |  |  |
| данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке (при наличии) |  |  |  |  |
| общий стаж работы |  |  |  |  |
| стаж работы по специальности |  |  |  |  |
| доходы |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Специальные категории персональных данных | расовая, национальная принадлежности |  |  |  |  |
| состояние здоровья |  |  |  |  |
| сведения о судимости |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Биометричес-кие персональные данные | цветное цифровое фотографичес-кое изображение |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| <https://cfuv.ru>/ | Для информационно-справочной информации |
| cf\_university@mail.ru |  |
| … |  |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.