

Согласие на обработку персональных данных
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

контактные данные (номер телефона, адрес) _____

даю согласие:

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» (ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ), 350044, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Калинина, д.13 (ИНН 2311014546 / ОГРН 1022301814776) на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, моих персональных данных с целью поступления на обучение, а также дальнейшего обучения в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ:

- фамилия, имя, отчество;
 - год, месяц, дата и место рождения;
 - пол;
 - гражданство;
 - номер основного документа, удостоверяющего личность, в т.ч. его ксерокопия;
 - сведения о дате выдачи документа, удостоверяющего личность и выдавшем его органе;
 - адресные данные (место жительства и/или место пребывания);
 - сведения об образовании, ученой степени, ученом звании;
 - сведения об индивидуальных достижениях;
 - сведения о владении иностранными языками;
 - отношение к воинской обязанности;
 - данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
 - цветное цифровое фотографическое изображение лица;
 - телефонный номер;
 - электронный адрес;
 - сведения о близких родственниках;
 - сведения об инвалидности
 - сведения о социальных льготах;
 - результаты медицинского обследования (при требовании)
- для следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление и доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует до окончания обучения субъекта персональных данных.

Подтверждаю ознакомление с «Положением об организации и обеспечения безопасности персональных данных ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», «Политикой информационной безопасности при работе с персональными данными ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ».

«__» _____ 2021 г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

контактные данные (номер телефона, адрес) _____

даю согласие:

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» (ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ), 350044, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Калинина, д.13 (ИНН 2311014546 / ОГРН 1022301814776) на распространение моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ <https://kubsau.ru/> (списки лиц, подавших документы, конкурсные списки (списки поступающих), приказы о зачислении), а также в Федеральной информационной системе ГИА и приема в следующем порядке:

Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)		Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты / дополнительные условия
	да	нет		
Фамилия, имя, отчество	да	✓	✓	
	нет			
Дата и место рождения	да	✓	✓	
	нет			
Гражданство	да	✓	✓	
	нет			
Данные основного документа, удостоверяющего личность	да	✓	✓	
	нет			
Контактные данные	да	✓	✓	
	нет			
Данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об образовании	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об индивидуальных достижениях	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об особых правах и преимуществах	да	✓	✓	
	нет			

Настоящее согласие действует до окончания обучения субъекта персональных данных. Подтверждаю ознакомление с «Положением об организации и обеспечения безопасности персональных данных ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», «Политикой информационной безопасности при работе с персональными данными ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ».

«__» _____ 2021 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений:
Имею: _____ научных статей в журналах, входящих в Web of Science или Scopus;
_____ научных статей в журналах, входящих в перечень ВАК;
_____ патентов на изобретения, полезные модели или промышленные образцы.

В общежитии _____
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Способ возврата поданных документов: в электронной форме

Ознакомлен с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

подпись поступающего

Ознакомлен с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства

подпись поступающего

Ознакомлен с датой (датами) завершения приема документа установленного образца

подпись поступающего

Ознакомлен с правилами приема, утвержденными организацией, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных

подпись поступающего

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

подпись поступающего

Подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр

подпись поступающего

Подтверждаю обязательство представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если мною не представлен указанный документ при подаче заявления о приеме)

подпись поступающего

При поступлении на места в пределах целевой квоты обязуюсь представить в течение первого года обучения копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

подпись секретаря
приемной комиссии

« _____ » _____ 2021 г.

ЛИСТ

ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей)
с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Фамилия, имя, отчество поступающего (представителя несовершеннолетнего)	Дата ознакомления	Результат ознакомления	Личная подпись об ознакомлении
		<i>С указанными документами Кубанского ГАУ ознакомлен(а), их положения мне понятны, обязуюсь выполнять</i>	