

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».

«__» _____ 2022 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».

«___» _____ 2022 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Вступительные испытания:

Намерение сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий:

_____ (намерен / не намерен)

Специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

(требуются (с указанием основания и перечня испытаний) / не требуются)

Прием на целевое обучение:

Поступаю на основе договора о целевом обучении:

_____ (при наличии договора о целевом обучении – указать наименование заказчика, реквизиты договора)

Образование

_____ (высшее – бакалавриат / высшее – специалитет, магистратура / высшее – подготовка кадров высшей квалификации)

Предоставляю документ об образовании:

_____ (указать тип документа – диплом бакалавра, диплом специалиста, диплом магистра и т.д.)

серия _____ номер _____

Окончил в _____ году _____

_____ (наименование учебного заведения)

Изучаемый иностранный язык _____

В общежитии

_____ (нуждаюсь / не нуждаюсь)

Дополнительная информация: _____

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными Кубанским ГАУ самостоятельно, а также с уставом университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Ознакомлен(а) с порядком предоставления информации о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

_____ подпись поступающего

Подтверждаю при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр – отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист».

_____ подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ подпись секретаря

« ____ » _____ 2022 г.