

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ *Паспорт РФ* \_\_\_\_\_  
(вид документа)  
№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающий(ая): \_\_\_\_\_

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Глазовский государственный педагогический институт имени ВГ Короленко", 427621, Удмуртская Респ, г.о. город Глазов, г. Глазов, ул Первомайская, д. 25, на обработку своих персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Глазовский государственный педагогический институт имени ВГ Короленко".

Обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Глазовский государственный педагогический институт имени ВГ Короленко" осуществляется с целью содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения университетом обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации".

Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющих доступ к ним, определяется Положением о работе с персональными данными автоматизированной информационной системы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Глазовский государственный педагогический институт имени ВГ Короленко".

Согласие действует в течение \_\_\_\_\_ 5 лет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(Ф.И.О.) (подпись)