

**Согласие (или несогласие)  
на обработку персональных данных физического лица**

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

Проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ухтинский государственный технический университет», (ОГРН 1021100736326 ИНН 1102011331), зарегистрированному по адресу: ул. Первомайская, д. 13, г. Ухта, Республика Коми, 163000) (далее – Оператор), на обработку следующих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие (отметить нужное):**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии).
  2. Дата и место рождения.
  3. Документ, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, паспорт, иностранный паспорт, вид на жительство и т.д.)
  4. Документы о регистрации по месту жительства, по месту пребывания (о проживании) (копии).
  5. Документы, подтверждающие родственные отношения.
  6. Свидетельство регистрации брака / расторжении брака / свидетельстве о смерти.
  7. Удостоверение ветерана боевых действий, справка, подтверждающая участие в СВО.
  8. Документы, подтверждающие статус инвалида (группа, дата выдачи), ограниченные возможности здоровья.
  9. Подтверждающие документы о медицинских диагнозах, договоры с медицинскими организациями, чеки на лечение, лекарственные средства и т.п.(копии).
  10. Сведения об имущественном положении, о начислении денежных выплат, датах поступления (включая пенсии, алименты и т.п.).
  11. Сведения о социальном статусе (справка, удостоверение, иной документ) и о социальных выплатах (справка о доходах).
  12. Сведения об обучении (статус многодетная семья, статус студенческая семья).
- иные сведения, содержащиеся в документах, необходимых для достижения цели

С целью предоставления льготы (материальной поддержки (помощи)), предусмотренной федеральными законами и иными локальными нормативными актами

*степень родства (при наличии), ФИО студента*

в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г. и в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» заявляю **о согласии (или несогласии)** на обработку персональных данных физического лица.

Согласие на обработку персональных данных физического лица действует с даты его подписания до достижения цели и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Приложение: (в случае подписания по доверенности)

Доверенность представителя от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (если заявление подписывается представителем субъекта персональных данных).

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *И.О. Фамилия*