	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственной университет»		Регистрационный номер <i>224-Р</i>
	Выпуск 5	Экземпляр 1	Страница 45 из 47

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

## Приложение 10

### Согласие на обработку (передачу) персональных данных обучающихся по программам высшего образования

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

, выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ФГБОУ ВО «Тверской государственной университет», расположенному по адресу: 170100, г. Тверь, ул. Желябова, 33 (далее – Оператор), на обработку и передачу Оператором информации, содержащей мои персональные данные юридическим лицам и в информационные системы: Министерство науки и высшего образования; Страховые компании; Правительство Тверской области; Федеральная налоговая служба РФ; Пенсионный фонд Российской Федерации; Центр занятости населения города Тверь.

\_\_\_\_\_ (иные юридические (физические) лица)

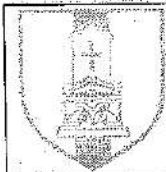
в целях оказания образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, даю согласие на обработку:

**Персональные данные:** фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, пол, адрес, гражданство, СНИЛС, ИНН, данные полиса ОМС, семейное положение, образование, социальное положение, доходы, паспортные данные, сведения из военного билета, номер лицевого счета, сведения о детях, номер телефона, информация о наградах (поощрениях), сведения о социальных льготах, сведения об отпусках.

**Специальные категории персональных данных:** сведения о состоянии здоровья.

**Категория и перечень персональных данных,** на которые я хочу установить запрет или указать условия их обработки

\_\_\_\_\_ (Заполняется по желанию субъекта персональных данных)



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный университет»

Регистрационный номер

228-Р

Выпуск 5

Экземпляр 1

Страница 46 из 47

Условия, при которых предоставленные мной персональные данные могут передаваться Оператором по внутренней или информационно-телекоммуникационной сетям, либо без передачи.

(Заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Сведения о информационных ресурсах Оператора для доступа неограниченного круга лиц к отдельным персональным данным субъекта в целях выполнения требований об информационной открытости в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации": <https://www.tversu.ru/>

Сведения о законном представителе:	
(фамилия, имя, отчество)	
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)	
Дата рождения законного представителя:	(число, месяц, год)
Документ, удостоверяющий личность законного представителя:	
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)	
Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:	
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)	

*Примечание: сведения о законном представителе заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.*

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение \_\_\_\_\_ лет.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления на имя Ректора ФГБОУ ВО ТвГУ

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

oil