

Ректору ФГБОУ ВО  
«Кубанский государственный университет»  
Астапову Михаилу Борисовичу

---

Ф.И.О. субъекта персональных данных

---

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных поступающего

Я \_\_\_\_\_  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан (когда): \_\_\_\_\_  
кем: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее Университет), 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, моих персональных данных, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- данные основного документа, удостоверяющего личность (паспортные данные\*\*), в том числе и ксерокопия данного документа;
- фотография;
- пол;
- дата и место рождения;
- адрес места регистрации (проживания);
- инвалидность;
- сведения о социальном статусе и льготах;
- семейное положение;
- телефон (сотовый, домашний);
- e-mail (электронный почтовый адрес);
- гражданство (регион проживания);
- знание иностранных языков;
- данные документа об образовании;
- анкетные данные, предоставленные мною при поступлении на обучение, полученные в результате подачи мной документов для поступления и возможного обучения в Университете с целью использования в управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности Университета, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Не возражаю, чтобы следующие персональные данные являлись доступными для членов и сотрудников приемной комиссии и администраторов ИСПДн:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- фотография;
- дата и место рождения;
- адрес места регистрации (проживания);
- телефон (сотовый, домашний);
- данные документа об образовании;
- гражданство (регион проживания);
- знание иностранных языков.

Я ознакомлен(а), что:

1. Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях:
  - обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов;
  - корректного документального оформления правоотношений между мною и Университетом;
  - корректного выполнения всех технологических процессов работы с материальными носителями информации (в том числе документов), содержащих персональные данные;
  - предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ;
  - обеспечения предоставления мне социальных гарантий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2. Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий(операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - учреждениям и организациям, которым Университет обязан представить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Не возражаю, что следующие персональные данные, будут использоваться в общедоступных источниках и являться общедоступными:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- данные о факультете и специальности, на которые поданы мною документы;
- данные о результатах пройденных мною испытаний в процессе поступления.

Обработка моих персональных данных разрешается на период моего поступления и возможного зачисления в Университет.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись ФИО субъекта персональных данных  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025 г

Согласие законного представителя субъекта на обработку персональных данных<sup>1</sup>:

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан (кем, когда): \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный университет» 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, вышеуказанных персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
в целях и способами, указанными в настоящем согласии.  
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

<sup>1</sup> В случаях, если субъект персональных данных является несовершеннолетним или недееспособным