

## 10. Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождением процедуры конкурсного отбора для обучения и последующего обучения (в случае зачисления):

Наименование оператора	Частное образовательное учреждение высшего образования «Тольяттинская академия управления» (далее – «Академия»)
Адрес (место расположения)	Российская Федерация, Самарская область, Ставропольский район, Ставропольский лесхоз, Ягодинское лесничество, квартал №5, оздоровительный комплекс «Алые паруса», корпус №5
Адрес (место расположения) приемной комиссии	Самарская область, г.о. Тольятти, пр-т Степана Разина, д.99

### *Цель обработки персональных данных*

- осуществление деятельности в соответствии с Уставом оператора;
- формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приёма граждан в образовательные учреждения;
- опубликование в рейтинговых списках в рамках приемной кампании;
- передача органам государственной исполнительной власти.

### *Перечень действий с персональными данными:*

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

*Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:* фамилия, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; сведения о документах, подтверждающие образование: (наименование, номер, дата выдачи, специальность); сведения о сдаче ЕГЭ, сведения о социальном статусе, о состоянии здоровья.

### *Срок действия данного согласия устанавливается на период:*

Согласие действует с момента подписания данного заявления и до момента зачисления в соответствии с приказом о зачислении или возврата мне документов.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года / \_\_\_\_\_ /  
(дата подписи заявления) Подпись Заявителя Расшифровка подписи

- Подтверждаю получение мной высшего образования данного уровня впервые (**для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр**).
- С Уставом Академии, копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложений к ней, копиями свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему, правилами приема, положением об оплате образовательных услуг (**только для поступающих на места по договорам с оплатой стоимости обучения**), с датой представления оригинала документа государственного образца об образовании и датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление, расписанием проведения вступительных испытаний для выбранных направлений, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний, проведенных Академией самостоятельно **ознакомлен(а)**.
- Осведомлен(а) о том, что Академия проводит вступительные испытания **только на русском языке**
- Осведомлен(а) об отсутствии в Академии общежития.
- Подтверждаю достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в Академию.

\_\_\_\_\_  
(Дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)