

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных абитуриента

N \_\_\_\_ / \_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 202\_\_ г.

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

документ, удостоверяющий \_\_\_\_\_ паспорт РФ \_\_\_\_\_,  
личность \_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

в дальнейшем - Субъект, разрешаю федеральному государственному автономному научному учреждению «Федеральный институт цифровой трансформации в сфере образования», юридический адрес: 115093, г. Москва, ул. Люсиновская, д. 51 (далее – Институт) обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Институтом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Институт обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Институт может раскрыть органам государственной власти, правоохранительным органам и иным государственным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Институту на обработку:

- фамилия, имя и отчество;
- гражданство;
- пол;
- дата и место рождения;
- биографические сведения;
- сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
- данные об успеваемости;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- контактная информация;
- цифровая фотография;
- видеозапись проведения вступительных испытаний;

- сведения о законных представителях (для лиц с ограниченными возможностями здоровья);
- паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта;
- сведения о воинской обязанности;
- номер СНИЛС и его цифровая копия;
- информация для работы с финансовыми организациями;
- сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Института следующих персональных данных:

- фамилия, имя и отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);
- данные об успеваемости;
- цифровая фотография;
- контактная информация;
- сведения о законных представителях (для лиц с ограниченными возможностями здоровья).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. При поступлении в Институт письменного заявления Субъекта о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

|               |              |                  |
|---------------|--------------|------------------|
| _____<br>Дата | _____<br>ФИО | _____<br>Подпись |
|---------------|--------------|------------------|

## Анкета

ФОТО

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ /ЧМГ/ Место рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ; ИНН \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_

Адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Дополнительное образование \_\_\_\_\_

Годность к военной службе \_\_\_\_\_

Сведения о социальных льготах \_\_\_\_\_

Место работы (на момент заполнения анкеты) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Имеете ли Вы опыт педагогической деятельности? (укажите наименование образовательного учреждения) \_\_\_\_\_ -

Владение языками \_\_\_\_\_

Имеются ли у Вас международные сертификаты, подтверждающие уровень владения иностранным языком (TOEFL/ IELTS, GRE/ GMAT и другие) \_\_\_\_\_

Количество публикаций в изданиях, входящих в перечень ВАК \_\_\_\_\_

Количество публикаций в зарубежных изданиях \_\_\_\_\_

Количество публикаций в изданиях, индексируемых РИНЦ \_\_\_\_\_

Количество публикаций в сборнике (трудах) международных конференций \_\_\_\_\_

Количество публикаций в сборнике (трудах) всероссийских конференций \_\_\_\_\_

Тезисы или публикации в сборниках (трудах) региональных конференций \_\_\_\_\_

Количество монографий \_\_\_\_\_

Количество публикаций в изданиях, входящих в базы данных научного цитирования Scopus или WoS \_\_\_\_\_

Сфера научных интересов/хобби \_\_\_\_\_

Профессиональные награды, звания, премии, гранты, дипломы, именные стипендии и т.п. \_\_\_\_\_

Патенты на изобретения, свидетельства на полезные модели, программы ЭВМ и БД в соответствии с  
выбранным направлением подготовки \_\_\_\_\_

Предполагаемая тема диссертации (указать, если известна) \_\_\_\_\_

Ваше доверенное лицо, для связи в экстренных случаях \_\_\_\_\_

(ФИО, телефон)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка)