

**Согласие на обработку персональных данных  
обучающегося в ННГУ**

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

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского» (далее – ННГУ), юридический адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23, на автоматизированную и не автоматизированную обработку моих персональных данных.

**Цель обработки:** обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе в сфере образования; ведение образовательной деятельности, в том числе при реализации образовательных программ; обеспечение личной безопасности обучающихся; обеспечение сохранности имущества; предоставление сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее денежных средств.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**  
данные, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность; фотография; адреса проживания и регистрации; контактная информация; семейное положение и сведения о составе семьи; сведения о воинском учете; сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в справке установленного образца; информация о научной, общественной и трудовой деятельности; данные, содержащиеся в документах: об образовании; о стипendiальном обеспечении; о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации; об ИНН; о пенсионном, социальном и медицинском страховании; о социальном статусе; дающих право на получение льгот, требующиеся для достижения указанных целей обработки.

**С вышеуказанными персональными данными разрешаю следующие действия:** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Для несовершеннолетних обучающихся**

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

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

являющийся (-аяся) законным представителем обучающегося

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на обработку его вышеуказанных персональных данных и моих персональных данных, содержащихся в документе, удостоверяющем личность.

Согласие действует до окончания обучения в ННГУ или до дня его отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)