

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных или представителя субъекта персональных данных)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ и дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания))

Телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» заявляю о согласии на распространение федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Казанская государственная академия ветеринарной медицины имени Н.Э. Баумана» (далее – Академия), расположенным по адресу: 420029, г. Казань, ул. Сибирский тракт, 35, персональных данных с целью:

\_\_\_\_\_ (ФИО субъекта персональных данных)

– размещения на информационных стендах следующей информации: фотография, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

– опубликование на сайте Академии <https://kazanveterinary.ru/>, <https://kazanveterinary.ru/abitur/>, <http://78.138.159.247/> следующей информации:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), фотография, СНИЛС, факультет, направление подготовки (специальность), сведения о награждении, поощрении, данные о публикациях, сведения об участии международных, всероссийских, ведомственных, региональных или академических конкурсах, соревнованиях, состязаниях, смотрах, выставках в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных)
Общие персональные данные	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
	Дата рождения	
	Место рождения	
	Адрес	
	Образование факультет, направление подготовки(специальность)	
Биометрический данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	

Мне разъяснены положения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе о том, что установленные мной запреты на передачу, а также на обработку или условия обработки персональных данных, разрешенных мной для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует по \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи субъекта или представителя субъекта персональных данных)