

В ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный  
архитектурно-строительный университет»

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя/опекуна/попечителя полностью)

являясь родителем/опекуном/попечителем ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку организатором программ обучения, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет» (далее – Оператор), персональных данных моего ребенка/опекаемого:

1. фамилии, имени, отчества, фотографии, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, паспортных данных, домашнего адреса, телефона, с целью формирования регламентированной отчетности разного уровня;
2. фамилии, имени, отчества, фотографии, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, олимпиадных работ моего ребенка/ опекаемого с целью размещения в сети «Интернет».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, рекламных акциях ННГАСУ. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности, в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что фотографии и видеоматериалы не нанесут вреда достоинству и репутации моего ребенка.

Персональные данные \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Место обучения \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом), контактный телефон \_\_\_\_\_

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания.

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка