Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных поступающим для распространения

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество поступающего)

проживающий по адресу: _____

паспорт _____

именуемый далее «Субъект», руководствуясь 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 «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА) (далее – Университет) (юридический адрес: 125993, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.9) моих персональных данных Субъекта в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации, в целях приема на обучение в Университет на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, разрешенных Субъектом для распространения Университетом:

Категория персональных данных- общая **Перечень персональных данных**	Разрешаю (**да**)/ не разрешаю (**нет**)	Условия и запреты на передачу (кроме предоставления доступа) неограниченному кругу лиц (***в случае отсутствия условий и запретов – указывается «нет»)***
фамилия, имя и отчество; гражданство		
данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)		
сведения об образовании (результаты единого государственного экзамена, результаты централизованного тестирования (для граждан Республики Беларусь), средний балл документа об образовании)		
сведения, содержащиеся в иных документах, представленных поступающим в Университет в целях его приема на обучение (выбранные Субъектом условия поступления; сведения о заключении Субъектом договора о целевом обучении и об организации, с которой Субъектом заключен договор о целевом обучении; сведения о результатах участия Субъекта в олимпиадах школьников; сведения об индивидуальных достижениях Субъекта)		
сведения о результатах прохождения Субъектом вступительных испытаний в Университете (баллы, информация апелляционных комиссий по пересмотру результатов вступительных испытаний)		
сведения о зачислении Субъекта в Университет		

2. Сведения об информационных ресурсах Университета, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными Субъекта: https://www.msal.ru.

3. Я проинформирован, что Университет обязан раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

4. Оставляю за собой право потребовать прекратить распространение моих персональных данных в любое время. По письменному заявлению, содержащему фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), Университет обязан немедленно прекратить распространять персональные данные.

5. Срок действия Согласия – с момента его подписания до 31.12.2023.

_____ _____ _____
Подпись *Фамилия, инициалы* *Дата*

Я уведомлен о том, что в случае отказа от дачи согласия Университету на обработку моих персональных данных , проверка результатов Единого государственного экзамена (централизованного тестирования), сведений о документах об образовании и иных документов, подтверждающих индивидуальные достижения, какие-либо особые права, будет осуществляться без использования электронных ресурсов и средств, что может повлечь увеличение сроков обработки документов и риски невключения в конкурсные списки в связи с неподтвержденными результатами ЕГЭ, индивидуальных достижений и т.п.

_____ _____ _____
Подпись *Фамилия, инициалы* *Дата*

Подписывается поступающим только в случае отказа от дачи согласия на обработку персональных данных