

Колледж телекоммуникаций и информатики (КТИ СибГУТИ)

адрес местонахождения:

630126, г. Новосибирск, ул. Выборная, 126.

ИНН/КПП 5405101327/540502001

ОГРН 10254001908311

От _____,

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____ года

Кем выдан: _____

зарегистрированного по адресу _____,

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
разрешенных субъектом персональных данных
для распространения**

Настоящим я, _____,
руководствуясь [статьей 10.1](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
заявляю о согласии на распространение федеральному государственному бюджетному образовательному
учреждению высшего образования «Сибирский государственный университет телекоммуникаций
и информатики» (СибГУТИ) Колледж телекоммуникаций и информатики (КТИ СибГУТИ) моих
персональных данных с целью размещения информации обо мне (в соответствии с приказом Министерства
просвещения РФ от 02 сентября 2020 г. № 457 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным
программам среднего профессионального образования») на официальном сайте Колледжа телекоммуникаций и
информатики (КТИ СибГУТИ) в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространени ю (да/нет)	Разрешаю к распростране- нию неограниченном у кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополни тельные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Образование				
	Специальность				
	Средний балл аттестата				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться
предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта
персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://ncti.ru , https://sibsutis.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с течение приемной кампании, всего срока обучения в
колледже, а также дополнительно на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае
получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также
сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Дата _____

подпись _____

Далее заполняется для лиц, не достигших 18 лет.

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____ № _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

Действую от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

и даю согласие на обработку его персональных данных.

(личная подпись)

(Фамилия, инициалы)

Дата заполнения: « _____ » _____ 2024 г.