

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Дрожжина Светлана Владимировна

Должность: Ректор

Дата подписания: 20.01.2026 20:58:59

Я, паспорт

серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

7bfbf7f58f4af5b6ed3db5d74de97abcb6ff48e, код подразделения

_____, проживающий (ая) по адресу _____

(указывается адрес регистрации и почтовый индекс)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского» (далее – Оператором), расположенным по адресу: Российская Федерация, 283048, Донецкая Народная Республика, г. Донецк, ул. Щорса, д. 31, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность; ИНН; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); образование и профессия (данные документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний); знание иностранного языка; данные документа о присуждении ученой степени (ученого звания); данные документа, удостоверяющего сдачу кандидатских экзаменов; контактный телефон; адрес электронной почты; почтовый адрес; семейное положение; фото (биометрические персональные данные); данные документа о воинском учете; данные о наличии (отсутствии) опубликованных научных и учебно-методических работ; данные о наличии (отсутствии) сертификатов, грамот, свидетельств участников научных конференций и т.п.; данные о наличии (отсутствии) дипломов победителей научных олимпиад и конкурсов; данные об участии в грантах; данные о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; реквизиты банковского счета для перечисления стипендии; данные результатов вступительных испытаний, промежуточной аттестации, результатов освоения программы аспирантуры.

Я согласен с тем, что обработка персональных данных проводится Оператором с целью: ведения образовательной деятельности, ведения кадрового учета, ведения воинского учета, ведения бухгалтерского учета, начисления и выплаты стипендии, предоставления отчетов, предоставления прав на дополнительные гарантии и компенсации.

Я согласен с тем, что Оператор совершает действия в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей, включая без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом действующего законодательства как с использованием автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия 75 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Дата
(ДД.ММ.ГГГГ)

Подпись

Фамилия И.О.