

**Согласие на обработку персональных данных студента (абитуриента) Таджикского
национального университета**

Я, _____,
дата рождения: _____, проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

в соответствии с Законом Республики Таджикистан
«О защите персональных данных», принятым Постановлением МН МОРТ
от 8 июня 2018 года, №1115 и
одобренным Постановлением ММ МОРТ от 2 августа 2018 года, №561, а также в соответствии с
Основами законодательства Республики Таджикистан своей волей и в своем интересе выражаю
Таджикскому национальному университету, зарегистрированному по адресу: 734025, РТ, г. Душанбе,
проспект Рудаки, 17 (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную
обработку следующих моих персональных данных: Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения,
пол, гражданство, место рождения, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих
личность, сведения об образовании, страховой номер индивидуального лицевого счёта,
идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), сведения о месте работы и занимаемой
должности, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости,
сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, сведения о моих увлечениях,
интересах, достижениях, наличных наград, личная фотография, номер группы, контактные
телефоны и электронная почта с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от
несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в целях оказания
образовательных услуг, оказания медицинских услуг в здравпункте ТНУ, в целях организации научно-
исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего
трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном,
нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов университета, внесших
наибольший вклад в его развитие и повышение эффективности учебного процесса, а также обеспечения
соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Я предоставляю Оператору право
осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение,
передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их
конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых
сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, сведения об организации, сведения об успеваемости,
сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличных наград; личная фотография, фото и
видео материалы с моим участием во время учебного процесса и/или мероприятий с моим участием;
номер группы, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право
осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы
обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в
общедоступных источниках. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти
лет после окончания срока обучения. Срок хранения моих персональных данных в архиве университета
регламентируется законодательством об архивном деле в РТ.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего
письменного заявления, если это не противоречит законодательству РТ.

«__» _____ 2023 г. _____

(дата)

(подпись абитуриента)

(расшифровка подписи)