

Согласие на обработку персональных данных обучающихся и абитуриентов

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)
паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных):

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)
паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

действующего(-ей) от имени субъекта персональных данных на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в обеспечении соблюдения требований Конституции Российской Федерации, а также во исполнение требований Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, в целях реализации права граждан на образование, оказания медицинской помощи, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, сокращенное название ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Советская,6.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление или уничтожение данных), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, принадлежащих мне персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения; дату рождения, место рождения, адрес регистрации/фактический, паспортные данные, гражданство, номер личного дела, номер зачетной книжки, специальность (направление подготовки), вид возмещения затрат за обучение, данные аттестата об образовании, место прохождения практики, трудоустройство, фотография, номер телефона, электронный адрес и другие контактные данные, место работы и занимаемая должность родственника, сведения об инвалидности родственника, сведения о льготах, СНИЛС, ИНН, должность, место работы, общий стаж работы, семейное положение, количество детей (иждивенцев), сведения о пенсии, обеспеченность жильем, владение иностранными языками, спортивные достижения, данные полиса ОМС, состояние здоровья, данные договора об обучении, образование, ученая степень, ученое звание, общая (жилая) площадь дома (квартиры), общая (среднемесячная) сумма доходов родителей обучающегося, место работы родителей обучающегося, сведения о воинском учете, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о наградах и почетных званиях, резюме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

В целях информационного обеспечения персональные данные, а именно: фамилия, имя, отчество; дата рождения; институт (филиал), факультет (отделение), номер учебной группы обучения; форма обучения, направление подготовки, специальность, образовательная программа; номер студенческого билета (зачетной книжки); контактный телефон и адрес электронной почты; сведения о результатах вступительных испытаний, текущей успеваемости и промежуточной аттестации, предоставлении академического отпуска, отпуска по беременности и родам, переводе, мерах дисциплинарного взыскания; рейтинговые данные; сведения об участии в совете обучающихся, иных органах управления; сведения о результатах в области науки, творчества, физической культуры, спорта; сведения о стипендиях и иных выплатах, государственных, общественных наградах; сведения об участии в конкурсах, соревнованиях, фестивалях, конференциях, форумах и т.п. согласен сделать общедоступными, в том числе включение в общедоступные источники персональных данных (справочники/уч. журналы, информации в СМИ, на сайте и информационных стендах университета).

Согласие дается на передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданном университетом, факте обучения в университете, периоде обучения, результатах обучения, направлении подготовки, специальности (в целях проверки сведений о моем образовании).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения моих персональных данных, установленного Федеральными законами, после достижения указанной цели обработки.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Своей подписью, либо подписью моего законного представителя **подтверждаю**, что мне разъяснен порядок работы с моими персональными данными, а также мои законные права и обязанности как субъекта персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)