

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ абитуриента (иностранного гражданина/ лица без гражданства)

Я, _____
(фамилия, имя субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
(вид документа)

выдан « _____ » _____ 20 _____ года _____
(кем выдан)

контактный(е) телефон(ы): _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **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 «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России), расположенному по адресу: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9 (далее – Оператор, Университет),

с целью:

обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации; федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации; оказания образовательных и медицинских услуг; осуществления организации учебного процесса и воспитания, стажировок (в том числе, за рубежом); ведения бухгалтерского и кадрового делопроизводства; выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании; предоставления мер социальной поддержки; обеспечения личной безопасности в период обучения; осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора; оказания услуг временного проживания в общежитии Университета; организации научно-исследовательской и инновационной деятельности; содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства; исполнения договорных обязательств

в объеме:

фамилия, имя; пол; дата и место рождения; гражданство; паспортные данные (иного документа, удостоверяющего личность); адрес регистрации и фактического места жительства; сведения о социальных льготах; личная фотография; видео изображения; ИНН, реквизиты полиса ОМС/Или ДМС, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о месте работы и занимаемой должности; сведения о состоянии здоровья (результаты медицинских обследований); сведения об образовании (о предыдущем образовании, о форме обучения, об образовательной программе обучения, сведения из договора на получение образовательных услуг, об успеваемости); сведения о семейном положении и о составе семьи; сведения о родителях (ближайших родственниках); сведения о стипендии, награждениях, поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканиях; сведения об участии в олимпиадах, конференциях, симпозиумах, выставках или иных мероприятиях; сведения о научно-исследовательской, инновационной и другой научной деятельности; сведения об интересах, увлечениях; контактная информация (номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты); номер группы, специальность, номер комнаты в студенческом общежитии; сведения о воинском учете; сведения о результатах вступительных испытаний; иные сведения, необходимые для целей Оператора, а также для определения отношений обучения и воспитания в рамках действующего законодательства;

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

• Я согласен(а) с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других Операторов, без уведомления меня об этом.

• Я согласен(а) на:

– размещение на информационных стендах Университета, в том числе на стендах, посвященных достижениям в учебной или научно-образовательной деятельности, следующей информации, относящейся к моим персональным данным: фамилия, имя, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), а также иные сведения, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства;

- опубликование в печатных изданиях Университета, а также на официальном сайте Университета и его страницах в социальных сетях следующей информации, относящейся к моим персональным данным: фамилия, имя, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), сведения о награждениях, вид награды и/или поощрения, сведения о присвоении званий, данные о публикациях (с указанием тематики и количества), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах, а также иные сведения, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства;

– использование Университетом для проведения медицинских осмотров и/или оказания мне медицинских услуг в структурных подразделениях Университета, следующей информации, относящейся к моим персональным данным: фамилия, имя, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения), паспортные данные (иного документа, удостоверяющего личность), адрес регистрации/проживания, а также иные сведения, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства;

– передачу моих персональных данных третьим лицам, при условии соблюдения их конфиденциальности, а именно:

- 1) кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии и иных материальных выплат в объеме, необходимом для достижения указанной цели в рамках предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- 2) Управлению Пенсионного фонда Российской Федерации в г.Рязани/отделениям Пенсионного фонда Российской Федерации в субъектах Российской Федерации;
- 3) Государственному учреждению Рязанского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации/органам социальной защиты населения;
- 4) Межрайонную ИФНС России по Рязанской области/Межрегиональным инспекциям и управлениям Федеральной налоговой службы в субъектах Российской Федерации;
- 5) Правоохранительным органам и прокуратуре, а также органам безопасности в рамках действующего законодательства Российской Федерации;
- 6) Органам государственной власти Российской Федерации, регионов, а также органам муниципальной власти;
- 7) Медицинским учреждениям на Договорной основе в рамках проведения Университетом медицинских осмотров;
- 8) Министерству иностранных дел Российской Федерации;
- 9) Управлению Федеральной миграционной службы России по Рязанской области;
- 10) Посольствам зарубежных стран;
- 11) Высшим учебным заведениям России и зарубежных стран;
- 12) Органам государственной власти зарубежных стран.

• Мне разъяснено, что в Университете ведется открытое видеонаблюдение с целью обеспечения моей безопасности, безопасности рабочего и учебного процесса, поддержания дисциплины и порядка, предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения объективности расследования в случаях их возникновения.

• Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных в течение всего срока их обработки Оператором, а также уничтожения моих персональных данных (включая общедоступные источники персональных данных) при достижении целей обработки и при наступлении иных законных оснований.

• Настоящее согласие вступает в силу со дня передачи мною в международный отдел Университета моих персональных данных и действует: до истечения срока хранения личного дела, согласно законодательства об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет), в случае моего зачисления в Университет; 6 месяцев - в случае моего не зачисления в Университет; либо до его отзыва. Я оставляю за собой право отозвать свое Согласие посредством составления соответствующего письменного документа, с указанием мотивированной причины отзыва, направленного в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«___» _____ 20___ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)