

**Согласие абитуриента и обучающегося
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
на обработку персональных данных**

Я, _____
паспорт _____ № _____ выдан _____
(серия) (номер) (дата выдачи)
_____ (кем выдан паспорт)
проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства по паспорту)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, г. Кемерово, ул. Ворошилова 22а, в **целях** исполнения оператором обязательств по договору о предоставлении образовательных услуг, **согласие на обработку**, предполагающую сбор (непосредственно от абитуриента или обучающегося), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих **персональных данных**, включающих фамилию, имя, отчество, пол, год, месяц, дату и место рождения, данные о гражданстве, факультет, группу, сведения об ученых степенях и званиях, сведения о результатах вступительных испытаний, сведения об образовании (образовательное учреждение, класс, успеваемость, участие в олимпиадах), сведения о составе семьи, паспортные данные, сведения о воинском учете, специальность (аспирантов, обучающихся), адрес по месту фактического проживания, номер контактного телефона, содержание договора на обучение, данные из личного дела (приказы), перечень изученных, изучаемых дисциплин, в том числе факультативных дисциплин; успеваемость, в том числе результаты промежуточной и итоговой аттестации; сведения о выплачиваемой стипендии, материальной помощи; данных о публикациях и участии в грантах (конкурсах); место работы и должность; сведения о совершенных правонарушениях; сведения о владении иностранными языками; данные о наградах и поощрениях (олимпиадах); цифровую фотографию для обеспечения многократного прохода на охраняемую территорию университета (пропуск); фотографическое изображение (содержащееся в личном деле, студенческом билете, зачетной книжке обучающегося); банковские реквизиты обучающегося; сведения о поступлении (основе обучения, форме обучения, годе поступления, № зачетной книжки); сведения по отпускам (академический); сведения о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также правовыми и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России; месте и дате регистрации (виде на жительство, регистрации миграционной карты); адрес электронной почты; сведения о договорах; сведения о страховой компании; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования; сведения о состоянии здоровья; иные сведения, с которыми абитуриент и обучающийся считает нужным ознакомить ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

К общедоступным персональным данным, необходимым для публикации в общедоступных источниках: стенды, объявления, официальный сайт ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, публикации, СМИ и т.п. относятся фамилия, имя, отчество, факультет, группа, сведения об ученых степенях и званиях, сведения о результатах вступительных испытаний, фотографическое изображение.

Настоящее согласие действует на период обучения субъекта, а также по истечению срока обучения в архивных целях на срок, предусмотренный законодательством РФ.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего Согласия ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством РФ.

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