**Ректору ФГБОУ ВО** «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Протопопову А.В.**

*.*

**Согласие поступающего на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Область, край, город, улица, дом, кв.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(паспорт (другой документ, удостоверяющий личность) №, когда и кем выдан)

с целью содействия в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения университетом обязанностей и компетенций даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБОУ ВО КрасГМУ), расположенному по адресу: 660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1, помещение кабинета № 2-90, на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом ФГБОУ ВО КрасГМУ, другими нормативно-правовыми актами в сфере образования.

Под обработкой понимается сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные (серия, №, дата выдачи, кем выдан), гражданство, адрес по прописке, адрес фактического проживания, контактные телефоны, адрес электронной почты, информация о родителях (фамилия, имя, отчество, наличие группы инвалидности), информация об образовании (где, какое учебное заведение и когда закончил), документ об образовании (тип, серия, №, дата выдачи, кем выдан), документы, подтверждающие индивидуальные достижения (серия, №, дата выдачи), данные свидетельства об аккредитации специалиста или выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста; сертификат специалиста (серия, №, дата выдачи), данные военного билета, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

Обработка моих персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств.

ФГБОУ ВО КрасГМУ вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, а также локальными актами ФГБОУ ВО КрасГМУ, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и публикации приказов о движении контингента обучающихся ФГБОУ ВО КрасГМУ.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, в целях размещения на серверах и веб-сайте ФГБОУ ВО КрасГМУ и на информационных стендах в учебном здании ФГБОУ ВО КрасГМУ сведений о моем рейтинге, перечне специальностей ординатуры, на которые мною подано заявление о приеме в ФГБОУ ВО КрасГМУ.

ФГБОУ ВО КрасГМУ имеет право во «исполнение своих обязательств передо мной на обмен (прием и передачу) персональными данными с третьими лицами с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.

Персональные данные получены от поступающего/ доверенного лица.

*(нужное подчеркнуть)*

Дата начала обработки персональных данных с момента предоставления данного согласия в приемную комиссию ФГБОУ ВО КрасГМУ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ФГБОУ ВО КрасГМУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю ФГБОУ ВО КрасГМУ.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись расшифровка ФИО* | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

Данное согласие получено

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность, ФИО полностью, подпись сотрудника, получившего согласие)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.