

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество родителя, законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации \_\_\_\_\_,

даю свое согласие ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д.112 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных": сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в целях выполнения требований действующего законодательства для реализации конституционного права на получение образования; предоставления гарантий и компенсаций обучающимся (в соответствии с документами, подтверждающими право на дополнительные гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством (родители инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.)); пенсионного законодательства при оформлении и предоставлении персонифицированных данных; заполнении первичной учетной документации университета, документов воинского учета, размещения в сети «Интернет», осуществлении пропускного режима:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
- дата рождения, место рождения,
- адрес места жительства (по регистрации и фактический),
- номера телефонов,
- гражданство,
- фотография,
- отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
- данные документов об образовании,
- знание иностранных языков,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах,
- данные документов об инвалидности (при наличии),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- сведения о месте обучения, специальности (направлении подготовки), успеваемости,
- сведения о размере стипендии,
- результаты медицинского обследования на предмет годности к обучению.

Обработка персональных данных разрешается на период обучения в университете. В дальнейшем носители персональных данных находятся в структурных подразделениях университета, где лицо проходило обучение (продолжительность хранения определяется номенклатурой дел), затем – уничтожаются или передаются на хранение в архив университета (продолжительность хранения - в соответствии с номенклатурой дел).

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с «Положением о защите персональных данных обучающихся» и «Политикой обработки персональных данных в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)