

Инструкция по заполнению согласия на обработку и распространение персональных данных (далее - Согласие)

1. Согласие заполняется на русском языке, разборчиво и читабельно.
2. В Согласии запрещается корректировка (зачеркивание, использование корректора) ранее заполненных данных.
3. Личные данные берутся из Паспорта гражданина РФ или свидетельства о рождении (для детей до 14 лет).
4. В пункте **«Субъект персональных данных»** - данные несовершеннолетнего, за которого его полномочные (законные) представители подписывают данное согласие.
5. В пункте **«В лице представителя субъекта персональных данных»** - данные родителя (опекуна), подающего документы за ребенка.
6. В пункте **«Действующий от имени субъекта персональных данных на основании»** - свидетельство о рождении, кем и когда выдано или иные документы (опека).
7. **ОБЯЗАТЕЛЬНА ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО).**

Просим внимательно ознакомиться с Правилами.

Образцы заполнения бланков Согласий на следующих листах.

ОБРАЗЕЦ

Согласие на обработку персональных данных участника III Олимпиады по биологии «Биология: взгляд молодого исследователя»

Настоящим я,

И
ванов Иван Николаевич

(ФИО субъекта персональных данных)

, паспорт/свидетельство о рождении серия **И-ЕР** № **123456** выдан «**01**» января **2011** г.

Дворец бракосочетания городского округа Самара Управления ЗАГС Промышленного района

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу:

г. Самара, ул.Совесткая,1 кв.1

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

Иванов Николай Андреевич

(фамилия, имя, отчество полностью)

, паспорт серия **1234** № **123456** выдан «**01**» января **2009** г.

Отделением УФМС России по Самарской области в Промышленном районе

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу:

г. Самара, ул.Совесткая,1 кв.1

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

свидетельства о рождении (или распоряжение об опеки/усыновлении)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, 89 (далее – Университет, Оператор), а именно:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Паспортные данные / свидетельство о рождении;
3. Год, месяц, дата и место рождения;
4. Адрес по месту регистрации;
5. Сведения об образовании;
6. Номера личных телефонов;
7. Адрес электронной почты;
8. Сведения об участии в конкурсах и иных мероприятиях, проводимых Оператором и/или третьими лицами, о результатах такого участия.

Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, использование оригиналов и копий предоставляемых документов, других данных, необходимых в целях:

обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», иных федеральных законов и нормативно-правовых актов Российской Федерации, в частности: реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Российской Федерации и на территории иностранных государств. Обеспечения личной безопасности в период обучения и сохранности имущества, организации контрольно-пропускного режима, организации спортивно-оздоровительного отдыха, экскурсий и культурно-массовых мероприятий, формирования общедоступных источников персональных данных (официального сайта, теле-радио программ, газет, журналов, стендов, официальных страниц и сообществ учебного заведения в сети интернет и др.), формирования справочников, информационной поддержки, размещения данных в федеральных информационных системах, подтверждение факта обучения.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Университет вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

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

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока проведения III Олимпиады по биологии «Биология: взгляд молодого исследователя», а также в течение срока хранения личного дела в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Оператора.

Подпись Иванов Николай Андреевич 03.02.2026 г.

(подпись законного представителя, расшифровка подписи и дата)

(подпись субъекта персональных данных)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения участника III Олимпиады по биологии «Биология: взгляд молодого исследователя»

Настоящим я,

И
ванов Иван Николаевич

(ФИО субъекта персональных данных)

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

Иванов Николай Андреевич

(фамилия, имя, отчество полностью)

, паспорт серия **1234** № **123456** выдан «**01**» января **2009** г.

Отделением УФМС России по Самарской области в Промышленном районе

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу:

г. Самара, ул.Совесткая,1 кв.1

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

свидетельства о рождении (или распоряжение об опеки/усыновлении)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку в форме распространения (передача, предоставление доступа), моих персональных данных Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская д.89, в следующем порядке:

Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Фамилия, имя отчество	Да	
Сведения об образовании	Да	
Сведения об участии в конкурсах и иных мероприятиях, проводимых Оператором и/или третьими лицами, о результатах такого участия	Да	
Фотографии, снимки, видеозаписи общественных мероприятий	Да	

Сведения об информационных ресурсах ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
.samsmu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

*Все поддомены любого уровня домена samsmu.ru

Цели обработки персональных данных:

размещение информации на информационных ресурсах Оператора, указанных в настоящем согласии; в информационных справочниках, телефонных книгах, социальных сетях; на информационных стендах Оператора; объектах наградного характера; в средствах массовой информации, при публикации сведений касающейся непосредственной деятельности Оператора, публикация фото.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует на срок в соответствии с нормами действующего законодательства или до дня отзыва в письменной форме.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Доступ субъекта к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«03» февраля 2026 года

Подпись Иванов Н.А. И.О. Фамилия