Согласие на обработку персональных данных
абитуриента/обучающегося/законного представителя

Настоящим я,_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения субъекта персональных данных)

паспорт серия _____№ _____, выдан_____

_____код подразделения _____ дата выдачи _____,

зарегистрированной(го) по адресу:_____
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),_____,
(фамилия, имя, отчество представителя полностью, дата рождения)

паспорт серия _____ № _____, выдан_____

_____код подразделения _____ дата выдачи _____,

зарегистрированной(го) по адресу:_____
(почтовый индекс, область РФ, город, район, улица, дом, кв)

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

_____
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9, 10, 11 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных /данных представляемого мною ребенка 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. Пол, гражданство;
5. Сведения о воинском учете;
6. Адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания;
7. Семейное положение;
8. Сведения о ближайших родственниках (родителях, супругах, детях);
9. Сведения об образовании;
10. Сведения о трудовой деятельности;
11. Сведения о доходах, налогах и социальных льготах;
12. Сведения об ИНН, страховом свидетельстве государственного пенсионного и медицинского страхования;
13. Сведения о состоянии здоровья;
14. Номера личных телефонов;
15. Адрес электронной почты;
16. Фотографии для личного дела, студенческого билета и зачетной книжки, доски почёта, пропускного документа, электронной карты доступа; снимки и видеозаписи общественных мероприятий;
17. Форма обучения, специальность, номер группы в университете;
18. Данные по успеваемости и выполнению учебного плана;
19. Данные о договоре (дополнениям к нему) на получение образовательных услуг;
20. Данные по выданным документам о полученном в университете образовании;
21. Данные о трудоустройстве;
22. Сведения о поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканиях;
23. Результаты медицинских обследований;
24. Результаты посещения научно-медицинской библиотеки университета;
25. Данные загранпаспорта (удостоверения личности), вида на жительство, разрешения на временное проживание, разрешения на временное проживание в целях обучения, миграционной карты, временного миграционного учета, регистрации, карты дактилоскопии;
26. Справка о наличии всех прививок;
27. Данные договора о целевом обучении (дополнениям к нему).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно 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, назначения стипендий и иных выплат (социальных льгот, в соответствии с законодательством и нормативными документами университета), оформление банковских карт (для начисления выплат стипендий, пособий и др.), оказание лечебно-профилактической помощи, 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, заселения в общежитие, оказания содействия в трудоустройстве, подтверждение факта обучения.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных на электронных и бумажных носителях.

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.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах/в интересах представляемого мною ребенка.

_____
(подпись, расшифровка подписи и дата)

Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных для распространения абитуриента/обучающегося/законного представителя

Настоящим я,_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения субъекта персональных данных)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),_____,
(фамилия, имя, отчество представителя полностью, дата рождения)

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

_____
(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/данных представляемого мною ребенка 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		
Паспортные данные/ Свидетельство о рождении		
Данные заграничного паспорта (удостоверения личности)		
Год, месяц, дата и место рождения		
Пол		
Гражданство		
Сведения о воинском учете		
Адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания		
Семейное положение		
Сведения о ближайших родственниках (родителях, супругах, детях)		
Сведения об образовании, профессии		
Сведения о трудовой деятельности		
Сведения о доходах, налогах и социальных льготах		
Сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного и медицинского страхования		
Форма обучения, специальность, номер группы в университете		
Данные об успеваемости и выполнению учебного плана		
Данные о договоре (дополнениям к нему) на получение образовательных услуг		
Данные договора о целевом обучении (дополнениям к нему)		
Данные по выданным документам о полученном в университете образовании		
Фотографии для личного дела, студенческого билета и зачетной книжки, снимки, видеозаписи общественных мероприятий		
Данные о трудоустройстве		
Сведения о поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканиях		

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
https://is.samsmu.ru/eios/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://trudvsem.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

*Все поддомены любого уровня домена samsmu.ru

Цели обработки:

размещение информации на информационных ресурсах Оператора, указанных в настоящем согласии; в информационных справочниках, телефонных книгах, социальных сетях; на информационных стендах Оператора; объектах наградного характера; доске почета; 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.

Право субъекта на получение информации, касающейся обработки его персональных данных, осуществляется в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

_____
(подпись, расшифровка подписи и дата)