СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О, год рождения)

паспорт _____ _____ выдан _____
серия номер когда и кем выдан

_____

зарегистрированного по адресу: _____

_____

даю свое согласие федеральному государственному бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет), расположенному по адресу: 194100, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Даю согласие Университету на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Я, согласен с тем, что Университет может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов без моего уведомления.

2. Целью обработки персональных данных является:

- предоставление образовательных услуг в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- формирование и ведение федеральных информационных систем, а также взаимодействия с федеральными органами (министерства здравоохранения Российской Федерации, министерство науки и высшего образования Российской Федерации, министерство просвещения Российской Федерации, правоохранительные органы, налоговые органы, надзорные органы, военный комиссариат и иные государственные органы).

3. Даю согласие Университету на обработку персональных данных в следующем объеме: фамилия, имя, отчество; пол; реквизиты документа, удостоверяющего личность; дата и место рождения; личная фотография; сведения о гражданстве (отсутствие гражданства); сведения о месте жительства (по месту регистрации, фактическое); номер контактного телефона; почтовый адрес и (или) электронный адрес; сведения о семейном положении; сведения об образовании, сведения об оплате за образовательные услуги; о наличии специальных знаний, данные о результатах вступительных испытаний, данные о процессе обучения; сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах; сведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах; сведения о трудовой деятельности, стаже; ИНН, СНИЛС; сведения об условиях поступления на обучение и основаниях приема; сведения об индивидуальных достижениях, присвоенных званиях, о наградах; сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний и обучении в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (при наличии); сведения о воинской обязанности, в том числе сведений, содержащийся в военном билете, приписном свидетельстве и других документах; сведения медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к занятию профессиональной деятельностью (при необходимости), о состоянии здоровья; сведения о стипендии; сведения о поступлении; место и дата регистрации (для иностранных граждан - вид на жительство, регистрация миграционной карты); а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных.

Настоящим согласием я разрешаю включить мои персональные данные в общедоступные источники (справочники) и внутренние информационно-справочные ресурсы Университета в целях информационного обмена на время моего обучения и после его окончания.

Также я даю согласие на публикацию моих персональных данных (имя, фамилия, отчество, год рождения, образование, профессия, квалификация (степень), специальность (направление подготовки), почетные и воинские звания, сведения о наградах, учёные звания и степени, год поступления в Университет, год окончания обучения, факультет, кафедра) в списках выпускников Университета и в материалах о достижениях выпускников Университета.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора. В случае моего отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями законодательства Российской Федерации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, с положением об обработке персональных данных Университета, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 202____ г. _____ /_____/

(подпись) *(ФИО)*

СОГЛАСИЕ
на распространение моих персональных данных

Я,

_____
(Ф.И.О, год рождения)

паспорт _____ _____ выдан _____
серия номер когда и кем выдан

_____

зарегистрированного по адресу: _____

_____
—

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие федеральному государственному бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России) (далее – Оператор), ИНН 7802010020, ОГРН 1037804002389, https://www.gpmu.org/, E-mail: spb@gpma.ru, тел.: (812) 295-06-46, факс: (812) 295-40-85, расположенному по адресу: 194100, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, на обработку, на передачу информации на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ), на обработку и распространение подлежащих обработке моих персональных данных Оператором, в целях предоставления мне образовательных услуг в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; формирования и ведения федеральных информационных систем, а также взаимодействия с федеральными органами (Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Министерство просвещения Российской Федерации, правоохранительные органы, налоговые органы, надзорные органы, военный комиссариат и иные государственные органы). Категории и перечень моих персональных данных на обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

Персональные данные: фамилия, имя, отчество; пол; реквизиты документа, удостоверяющего личность; дата и место рождения; сведения о гражданстве (отсутствие гражданства); сведения о месте жительства (по месту регистрации, фактическое); номер контактного телефона; почтовый адрес и (или) электронный адрес; сведения об оплате за образовательные услуги; место и дата регистрации (для иностранных граждан - вид на жительство, регистрация миграционной карты); а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных, относящихся к данной категории персональных данных, в соответствии с целью настоящего согласия.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: не устанавливаю.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей. В соответствии с п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных. Я подтверждаю, что предоставленные мною мои персональные данные, являются полными, актуальными и достоверными. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в своих интересах.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 202____ г. _____ /_____/
(подпись) *(ФИО)*