

**Типовая форма согласия субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г.

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):

являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):

ВНИМАНИЕ!

Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации

Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):
ФИО _____
адрес проживания _____
данные документа, удостоверяющего личность: _____

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации**, адрес: 400066, Волгоградская Область, г.о. Город-герой Волгоград, г Волгоград, пл Павших Борцов, зд. 1 (далее – Оператор), на обработку* **следующих персональных данных:**

ФИО, дата рождения, адрес проживания, контактные данные (телефон, e-mail), паспортные данные, ИНН, СНИЛС, сведения о гражданстве, семейное положение, образование, профессия/должность, ученая степень/звание, медицинская информация (полис ОМС/ДМС, состояние здоровья), сведения о трудоустройстве и стаже, информация о составе семьи и родственниках, сведения об учебе (место учебы, формы и основания обучения, академическая успеваемость), научные публикации.

в целях:

Предоставление сведений о приеме/уходе сотрудника, трудовом стаже, начислений по больничным листам; предоставление сведений о доходах сотрудников, оказании платных медицинских услуг для налогового вычета; воинский учёт (постановка/снятие, сверка данных, бронь сотрудников); предоставление данных в рамках мониторинга, отчётности, запросов; заключение контрактов; подписание договоров, подведение итогов мероприятий; оказание медицинских услуг; взыскание долгов, возмещение ущерба, ответы на запросы; ответы на запросы госорганов; повышение

квалификации сотрудников; информирование о процессе и результате обучения; назначение социальных выплат сотрудникам; назначение именных стипендий; использование маткапитала для оплаты образования; премия, материальная помощь работникам; взыскание штрафов с лиц, не исполнивших обязательства по трудоустройству в рамках целевого договора; публикация достижений учащихся вуза; предоставление сведений по запросам; регистрация результатов интеллектуального труда; ознакомление с контингентом обучающихся; выполнение официальных запросов; подтверждение учебного процесса, внесения изменений в договоры; временное проживание иностранцев и иногородних граждан в период лечения; заключение договоров, базы практик, направление информации о студентах, медицинском обслуживании; подписание соглашений, баз практики, защита диссертации, размещение в базах данных Оператора, размещение в ФИС ГНА.

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним. Передача возможна исключительно для исполнения обязательств оператора перед субъектом персональных данных или выполнения требований законов Российской Федерации.

Разрешаю оператору производить обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия Соглашения на обработку персональных данных – с даты подписания Соглашения и до момента достижения целей обработки персональных данных. Соглашение может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и пп.2-10 ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

*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 (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.