

**Типовая форма согласия субъекта персональных данных
на поручение обработки персональных данных третьим лицам**

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 поручение обработки 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 ч.3 ст.6 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 поручение обработки Оператором 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.

следующим юридическим лицам:

Социальный фонд России (СФР); ИФНС (налоговая инспекция); Военный комиссариат; Минобр РФ, Минздрав РФ, прокуратура, ОСФР и др.; Подрядчик; Организатор / Государственные органы; Страховые Компании, Территориальный фонд ОМС, государственные органы; Суд, Приставы, Надзорные и Исполнительные органы; Государственные органы (Минздрав России, Минобрнауки России, Администрация Волгоградской обл.), ВАК при Минобрнауки России, Департамент аттестации; Российский университет медицины и культуры (РУМЦ РязГМУ); Заказчик целевого обучения; Фонд социального страхования (ФСС); Администрация города Волгограда и области; Пенсионный фонд России (ПФР); Профсоюз работников здравоохранения Волгоградской области;

Правовое управление и бухгалтерия ВолгГМУ; Средства массовой информации (СМИ) ВолгГМУ; Федеральный реестр апостилей на дипломах; ФИПС (Федеральная служба интеллектуальной собственности); Работодатель; Исполнительные и надзорные органы; Комитет здравоохранения Волгоградской области, лечебно-профилактические учреждения; Миграция службы УМВД по г. Волгограду; Медицинские учреждения, образовательные учреждения, работодатели, студенты, социальные фонды; Контрактор (подрядчик); СКБ Контур; Прочие ведомства и структуры (Остальные взаимодействия соответствуют изложенным принципам подачи информации третьим лицам в зависимости от цели обращения и используемого способа передачи).

в целях:

Предоставление сведений о приёме/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 вышеуказанные юридические лица могут осуществлять обработку персональных данных по поручению Оператора с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники.

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 Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия и до момента достижения целей обработки персональных данных либо отзыва согласия субъектом персональных данных в письменной форме. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)