

**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) - 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 4, стр. 1; ИФНС (налоговая инспекция) - 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12; Военный комиссариат - 400066, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Краснознаменная, д. 19А; Министерство образования и науки Российской Федерации - 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 11, стр. 1, 4; Министерство здравоохранения Российской Федерации - 27994, г. Москва, пер. Рахмановский, д.3/25, стр.1;2;3;4; прокуратура волгоградской области - 400075, Волгоградская Область, г. Волгоград, ул Историческая, д. 124; Объединённый социальный фонд России - 400001, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16.; ООО «Подрядчик» - 400050, Волгоградская Область, г.о. Город-герой

Волгоград, г Волгоград, ул Им. Пархоменко, д. 59, кв. 41; Территориальный фонд ОМС - 400005, Волгоградская Область, г Волгоград, пр-кт Им. В.и. Ленина, д. 56а; Волгоградский Областной Суд - 400066, Волгоградская область, город Волгоград, пр-кт Им. В.И. Ленина, д. 8; Главное Управление Федеральной Службы Судебных Приставов по Волгоградской области - 400001, Волгоградская область, город Волгоград, ул им. Калинина, д. 4; Администрация Волгоградской области - 400098, Волгоградская область, город Волгоград, пр-кт Им. В.И. Ленина, д.9; Высшая аттестационная комиссия при Минобрнауки России - Москва, ул. Солянка, д. 14, с. 3; Российский университет медицины и культуры 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4.; Фонд социального страхования (ФСС) - 400001, г. Волгоград, Ворошиловский район, ул. Рабоче-Крестьянская, 16; Волгоградская областная организация профсоюза работников здравоохранения российской федерации - 400005, Волгоградская область, город Волгоград, Советская ул., д.5; Федеральная служба по интеллектуальной собственности - 121059, город Москва, Бережковская наб, д. 30 к. 1; Комитет Здравоохранения Волгоградской области - 400119, Волгоградская область, г Волгоград, Туркменская ул, зд. 6 ; 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)