**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ПОСТУПАЮЩЕГО В ОРДИНАТУРУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| *(Ф.И.О. полностью субъекта персональных данных)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрированный по адресу: |  |
|  | |
|  | |
| *(индекс, город, улица, номер дома, номер корпуса (строения) – при наличии, номер квартиры)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Имеющий документ удостоверяющий личность: |  |
|  | |
|  | |
| *(вид документа, серия и номер, когда и кем выдан)* | |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 № 17-110 «Об обеспечении зашиты персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Цель обработки данных Целью обработки персональных данных является организация и сопровождение учебного процесса.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

Фамилия, имя, отчество, пол, цифровое фото, паспортные данные, гражданство, дата рождения, место рождения, адрес по прописке, адрес фактического местожительства, телефоны, регион, страна, район, владение иностранными языками, информация о зачислении, семейное положение, данные о родителях и их телефоны, информация о супруге, информация о детях, льготы, образование, информация об оконченном учебном заведении, информация о документах об образовании, место работы, должность, тип документа о работе (справка/копия трудовой/нет), информация о стаже, информация о службе в армии, отношение к военной службе, название районного военкомата по месту жительства, категория учета, группа учета, военное звание, военно-учетная специальность, состав, форма обучения, факультет, специальность, курс, поток, группа, регистрационный номер зачетки, информация о прохождении учебного процесса, информация о договоре на оказание платных образовательных услуг, информация об оплате, информация о предыдущих вузах, о заказчике договора (юридическое/физическое лицо), членство в профсоюзе.

З. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

* ввод, систематизацию, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
* уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;
* использование персональных данных оператором в связи с трудовыми отношениями;
* передача персональные данных субъекта третьим лицам в порядке, предусмотренным законодательством РФ.

С данными будет производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Срок действия согласия

Настоящее согласие дается на 75 (семьдесят пять) лет.

5. Порядок отзыва согласия

Для отзыва согласия на обработку персональных данных необходимо сообщить оператору

в письменном виде о своем решении. Уничтожение данных происходит согласно действующему законодательству

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(число, месяц, год)* |