

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая): _____
документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____

на основании статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие оператору: Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Амурская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу: 675000, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 95, на обработку моих персональных данных и ведения статистического учёта с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации, а также на передачу их третьим лицам для выполнения договорных обязательств с ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее – Академия) в целях соблюдения требований трудового, налогового, социального, пенсионного, гражданского и иного законодательства. В указанных целях мною оператору переданы копии документов, содержащих мои персональные данные.

Обработка персональных данных предполагает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

Общие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
- 4) дата и место рождения;
- 5) адрес места проживания;
- 6) сведения о регистрации по месту жительства или пребывания;
- 7) номер телефона, адрес электронной почты;
- 8) реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);
- 9) реквизиты банковского счета для осуществления взаиморасчетов;
- 10) сведения о получаемом в Академии образовании: уровень образования, наименование
- 11) специальности (направления подготовки), форма, основа и срок обучения, реквизиты документа об образовании и (или) о квалификации, выданного Академией;
- 12) сведения о предшествующем образовании: наименование образовательной организации, уровень образования, наименование специальности (направления подготовки), форма, основа и срок обучения, реквизиты документа о предшествующем образовании и (или) о квалификации;
- 13) сведения о результатах вступительных испытаний;
- 14) сведения о воинском учете: наименование военно-учетной специальности, воинского звания, сведения о принятии на учет и снятии с учета, о прохождении военной службы, о пребывании в запасе, о медицинском освидетельствовании и прививках, реквизиты документа воинского учета;
- 15) сведения о семейном положении (состояние в браке, наличие детей);
- 16) сведения о результатах текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, о результатах итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- 17) сведения об индивидуальных достижениях;
- 18) сведения о дисциплинарных взысканиях;
- 19) сведения о предоставленных в связи с обучением социальных гарантиях (стипендии, материальная помощь, пособия и др.).

Специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья: о наличии (отсутствии) заболеваний, препятствующих осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности, о прохождении предварительных и периодических медосмотров, о наличии инвалидности.

Биометрические персональные данные: фотографическое изображение, видеозапись, голос субъекта персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на весь период обучения в ординатуре. При отчислении из Академии я согласен на хранение документов (их копий), содержащих мои персональные данные и обязательных для передачи в архив, в течение срока, предусмотренного требованиями законодательства и локальными актами академии.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами Академии, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления.

« ____ » _____ 202__ г. _____

(ФИО)

(подпись)