

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (аяся)

(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, _____

Адрес:

Телефон:

Адрес эл.почты:

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, своей волей и в своем интересе подтверждаю свое согласие на обработку **Частным учреждением образовательной организацией высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»** (юридический адрес: 443001, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 227) (далее - Оператор) моих персональных данных персональных данных представляемого мной

_____,
(Фамилия Имя Отчество)

представляемого мною на основании _____

(указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных))

включающих: фамилию, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; пол; адрес места жительства (адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания); номер контактного телефона; e-mail; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи); сведения о переходе из одного общеобразовательного учреждения в другое, выбытии и окончании общеобразовательного учреждения; сведения об образовании; сведения об успеваемости; сведения о наградах и поощрениях; сведения о социальных льготах, на которые обучающийся имеет право в соответствии с законодательством; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения, указанные в свидетельствах государственной регистрации актов гражданского состояния; сведения о состоянии здоровья; информацию о моей посещаемости на занятиях, результаты сдачи промежуточной и итоговой аттестаций, иную информацию об обучении - в образовательных целях, в целях оказания мне образовательных услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу (в контрольные и надзорные органы, суд, иные органы и организации, запрашивающие мои персональные данные в соответствии с законом или в установленном им порядке), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление третьим лицам путем размещения информации ЭИОС.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе: в сфере образования или по договору с организацией: на прием, передачу, распространение и предоставление моих персональных данных сторонним организациям с использованием машинных или бумажных носителей, а так же по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется с соблюдением всех требований по обеспечению конфиденциальности и безопасности персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я также даю / ~~не даю~~ (ненужное зачеркнуть) Оператору свое согласие на использование моих персональных данных в целях предоставления мне с помощью средств связи по телефону, путем пересылки мне SMS-сообщений, сообщений по электронной почте информации рекламного характера (рекламу) о деятельности Оператора. Я осведомлен о том, что имею право в простой письменной форме уведомить Оператора о прекращении получения информации рекламного характера (рекламы) о деятельности оператора любым из указанных способов или всеми способами. После получения такого письменного уведомления Оператор прекращает направление информации рекламного характера (рекламы) о своей деятельности. Я предупрежден о том, что процесс прекращения

направления информации рекламного характера (рекламы) о деятельности Оператора может занять до 3-х рабочих дней по причинам технического характера.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено Федеральным законодательством. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю Оператора под роспись с указанием даты получения.

Я согласен(а) с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других организаций, без уведомления меня об этом.

Я уведомлен(а) о том, что в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжить обработку моих персональных данных в течении срока и в объеме, установленным законодательством. Оператор обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

«-----» -----2023 г.

_____ / _____ /

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Внимание!!! Данное согласие оформляется отдельно от иных согласий (ч. 2 ст. 10.1 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Контактная информация:

Номер телефона

Адрес электронной почты _____ или почтовый адрес:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных разрешенных для распространения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

добровольно, осознанно, без какого-либо принуждения даю Частному учреждению образовательной организацией высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» (адрес: 443001, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 227, ИНН 6317006620, ОГРН 1026301420716) (далее - Оператор) согласие на обработку указанных в настоящем согласии персональных данных, **разрешенных мною для распространения на следующих информационных ресурсах Оператора**, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными:

(адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы)

Цель (цели) обработки персональных данных: для распространения (раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте Оператора, на страницах Оператора в социальных сетях, в печатной продукции, содержащей информацию о деятельности Оператора (рекламные буклеты, брошюры, информационные листы и др.), в эфире и по кабелю.

Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящее согласие:

Категория	Перечень	Согласие субъекта персональных данных путем проставления росписи
Персональные данные	Фамилия	
Персональные данные	Имя	
Персональные данные	Отчество (при наличии)	
Персональные данные	Год рождения	
Персональные данные	Месяц рождения	
Персональные данные	Дата рождения	
Персональные данные	Место рождения	
Персональные данные	Адрес	
Персональные данные	Семейное положение	
Персональные данные	Образование	
Персональные данные	Профессия	
Персональные данные	Социальное положение	
Персональные данные	Должность	
Персональные данные	Контактный телефон	
Персональные данные	Электронная почта	
Персональные данные	Доходы	
Специальная категория персональных данных	Расовая принадлежность	
Специальная категория персональных данных	Национальная принадлежность	
Специальная категория персональных данных	Политические взгляды	
Специальная категория персональных данных	Религиозные или философские убеждения	
Специальная категория персональных данных	Состояние здоровья	
Специальная категория персональных данных	Состояние интимной жизни	
Специальная категория персональных данных	Сведения о судимости	
Биометрические персональные данные	Физиологические или биологические данные	
Биометрические персональные данные	Изображение	
Биометрические персональные данные	Голос	

Биометрические персональные данные	Видеоизображение	
------------------------------------	------------------	--

Выдавая настоящее согласие,
Выбрать одно из двух условий и поставить подпись:
не устанавливаю **условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов обработки моих персональных данных**
или
устанавливаю следующие по перечню **условия и запреты обработки моих персональных данных:**

Подпись

1. Условия обработки всех указанных в настоящем согласии категорией и перечней персональных данных, на которые оно дано:
 - 1.1. Указанные в настоящем согласии категории и перечни персональных данных обрабатываются Оператором, а также иными лицами, указанными в настоящем согласии.
 - 1.2. Обработка осуществляется в целях, указанных в настоящем согласии.
2. Запреты на обработку указанных в настоящем согласии категорией и перечней персональных данных:
 - 2.1. Настоящее согласие не предоставляет право Оператору обрабатывать мои персональные данные, на которые не было дано согласия.
 2. Запрещается передача указанных в настоящем согласии моих персональных данных, на обработку которых оно дано, неограниченному кругу лиц (кроме предоставления доступа таких лиц к моим персональным данным, на обработку которых дано настоящее согласие).
 3. Запрещается обработка указанных в настоящем согласии моих персональных данных, на обработку которых оно дано, неограниченным кругом лиц (кроме получения доступа к этим персональным данным неограниченным кругом лиц), за исключением обработки (сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи, обезличивания, блокирования) лицам, администрирующим указанные в настоящем согласии социальные сети и (или) лицам, подготавливающим и издающим печатную продукцию, указанную в настоящем согласии, и (или) лицам, распространяющими информацию в эфире и по кабелю.

Выдавая настоящее согласие,
Выбрать одно из двух условий и поставить подпись:
не устанавливаю **условия передачи персональных данных Оператором по сети**
или
устанавливаю следующие по перечню **условия передачи персональных данных Оператором по сети:**

Подпись

Полученные персональные данные могут передаваться Оператором по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, а также с использованием информационно-телекоммуникационных сетей только в целях, на которые дано настоящее согласие и с соблюдением условий и запретов, установленных в настоящем согласии.

Срок действия согласия: до достижения цели распространения.

Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных в соответствии с настоящим согласием для распространения прекращается в любое время по требованию субъекта персональных данных. Данное требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только оператором, которому оно направлено.

Действие настоящего прекращается с момента поступления Оператору указанного требования.

(подпись)

(расшифровка подписи)