

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

| |
|---|
| Я, нижеподписавшийся (аяся) _____ (Ф.И.О. полностью) |
| паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ |
| дата выдачи _____ |
| Адрес: _____ |
| Телефон: _____ |

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»** (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.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

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

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

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)