Согласие поступающего на обработку персональных данных

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность серия №
(вид документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных)

выдан _____
(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю согласие ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64 (далее – Оператор, Университет), на обработку персональных данных на следующих условиях:

Оператор вправе осуществлять автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в целях зачисление в Университет, для получения образовательных услуг (в том числе подача заявлений, получение особых прав, в соответствии правилами Приема), прохождение вступительных испытаний, подача и рассмотрение апелляций по результатам вступительных испытаний, проверка достоверности предоставляемых сведений, формирование информации о количестве поданных заявлений, списки поступающих, с размещение на официальном сайте Университета и на информационном стенде, размещение информации о зачислении в Университет на официальном сайте Университета и на информационном стенде приемной комиссии, оказания услуг проживания в студенческом общежитии, оказание медицинских услуг в здравпункте Университета, также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Оператор может раскрыть правоохранительным и судебным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество, данные о смене фамилии, имени, отчества, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес места регистрации и фактического места жительства в период обучения, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты документов об образовании, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), результаты прохождения медицинского осмотра, справка МСЭ (при наличии), сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании, сведения о профессиональной переподготовке (о повышении квалификации), данные документов воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на воинскую службу), сведения об успеваемости, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, социальном статусе, сведения о моих достижениях, наличии наград, личная фотография, контактные телефоны и электронная почта.

Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до окончания образовательных отношений либо до дня отзыва в письменной форме в соответствии с ч.12 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных».

Срок хранения согласия составляет 3 года после истечения срока действия согласия или его отзыва, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству Российской Федерации.

_____ _____ 2026 г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие поступающего на предоставление доступа к персональным данным третьей стороне

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность серия №
(вид документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных)

выдан _____
(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю согласие ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64 (далее – Оператор), на передачу моих персональных данных, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Персональные данные подлежат следующим действиям: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, удаление, уничтожение.

• с целях: оказания технических и информационно-консультативных услуг по сопровождению программного продукта «1С:Университет ПРОФ», подсистемы «Приемная комиссия» и Личного кабинета поступающего, «1С:Бухгалтерия государственного учреждения 8» для ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, следующим лицам:

- ООО «Дата Софт»,

Адрес: 111677, город Москва, улица Рождественская, дом 10, квартира 68.

- ООО Апогей Общество с ограниченной ответственностью «Апогей ЕКБ»

Адрес: 620075, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, стр. 10, оф. 301)

(указать название юридического лица, юридический адрес)

следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, данные о смене фамилии, имени, отчества, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес места регистрации и фактического места жительства в период обучения, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты документов об образовании, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), результаты прохождения медицинского осмотра, справка МСЭ (при наличии), сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании, сведения о профессиональной переподготовке (о повышении квалификации), данные документов воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на воинскую службу), сведения об успеваемости, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, социальном статусе, сведения о моих достижениях, наличии наград, контактные телефоны и электронная почта.

_____ _____ 2026 г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до окончания образовательных отношений либо до дня отзыва в письменной форме в соответствии с ч.12 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных».

Срок хранения согласия составляет 3 года после истечения срока действия согласия или его отзыва, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству Российской Федерации.

_____ _____ 2026 г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)