**Согласие поступающего на обработку 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: 454092, 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, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в целях:

* зачисление в Университет, Колледж для получения образовательных услуг (в том числе подача заявлений, получение особых прав, в соответствии правилами);
* прохождение вступительных испытаний;
* подача и рассмотрение апелляций по результатам вступительных испытаний;
* проверка наличия сведений о документах в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»;
* проверка достоверности предоставляемых сведений;
* исключение фактов оборота поддельных документов об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении;
* внесение в федеральную информационную систему сведений, необходимых для информационного обеспечения приема в Университет, а также использование системы для проверки данных о сдаче ЕГЭ;
* 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;
* 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, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты документов об образовании, контактные телефоны и электронная почта, СНИЛС, сведения о льготах, результаты прохождения медицинского осмотра, сведения о трудовой деятельности, сведения о воинском учете, сведения об индивидуальных достижениях.

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 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=49530F881141C823006A47EB23206EBEFBA19A3D7FFAEAEE3F4F7D9BAED6E9BE29973A06575EF063s1DFJ) - [11 ч.1 ст. 6](consultantplus://offline/ref=49530F881141C823006A47EB23206EBEFBA19A3D7FFAEAEE3F4F7D9BAED6E9BE29973A06575EF063s1D6J), [ч. 2 ст. 10](consultantplus://offline/ref=49530F881141C823006A47EB23206EBEFBA19A3D7FFAEAEE3F4F7D9BAED6E9BE29973A06575EF26Ds1DDJ) и [ч. 2 ст. 11](consultantplus://offline/ref=49530F881141C823006A47EB23206EBEFBA19A3D7FFAEAEE3F4F7D9BAED6E9BE29973A06575EF165s1D9J) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие мною дается на срок, необходимый для достижения целей обработки персональных данных, а также на срок в течение, которого персональные данные подлежат хранению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие поступающего на предоставление доступа к персональным данным третьей стороне**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие ООО «Дата Софт», расположенному по адресу: 111677, город Москва, улица Рождественская, дом 10, квартира 68.

на предоставление доступа к персональным данным, а именно: фамилия, имя, отчество, данные о смене фамилии, имени, отчества, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес места регистрации и фактического места жительства, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты документов об образовании, контактные телефоны и электронная почта, СНИЛС, сведения о льготах, результаты прохождения медицинского осмотра, сведения о трудовой деятельности, сведения о воинском учете, сведения об индивидуальных достижениях.

С целью оказания технических и информационно-консультативных услуг по сопровождению программного продукта «1С:Университет ПРОФ», подсистемы «Приемная комиссия» и Личного кабинета поступающего для ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Настоящее согласие предоставлено на срок до прекращения оказания технических и информационно-консультативных услуг ООО «Дата Софт» ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)