**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан)*

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОГРН 1024200713514, ИНН 4206007720), зарегистрированному по адресу: 650056, Кемеровская область – Кузбасс, город Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А., (далее – оператор) согласие на обработку моих персональных данных.

**даю согласие на использование моих персональных данных следующих целях:**

*- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;*

*- обеспечение и мониторинг образовательного процесса;*

*- выдача справок об обучении;*

*- передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения*

*проведения процедур оценки качества образования – независимых диагностик, мониторинговых*

*исследований, ведения федерального реестра сведений документов об образовании и(или) квалификации, документов об обучении (в соответствии с Постановление Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 года № 729);*

*- отражение информации в документах научного управления;*

*- начисление стипендии и иных социальных выплат;*

*- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;*

*- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;*

*- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее стипендии и иных социальных выплат;*

*-видео фиксации территории образовательного учреждения для обеспечения антитеррористической защиты/предотвращение противоправных действий;*

*- размещения фотоизображения на официальном сайте ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (kemsmu.ru), социальных сетях и информационных стендах в рамках образовательного процесса, внеучебной деятельности, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий проводимых образовательной организацией;*

*-предоставление информации для оформления проездного билета.*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

*- фамилия, имя, отчество;*

*- пол, возраст;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;*

*- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;*

*- документы, содержащие медицинские заключения (заключение предварительного(периодического) медицинского осмотра, справка МСЭ, флюорография);*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- почтовый и электронный адреса;*

*- номера телефонов;*

*- фотографии;*

*- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, документы о присвоении научной степени или научного звания;*

*- сведения о семейном положении и составе семьи;*

*- сведения о воинской обязанности, воинском учете;*

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

*Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.*

*Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.*

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору   
и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

**Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.**

**Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.