**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 права на образование;*

*- обеспечение и мониторинг приемной комиссии;*

*- передача данных в сервис приема СуперСервис поступай в вуз онлайн*

*- 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);*

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

*- фамилия, имя, отчество;*

*- пол, возраст;*

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

*- 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;*

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

*- номера телефонов;*

*- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации.*

*- сведения о индивидуальных достижениях*

*- сведения о семейном положении и составе семьи;*

*-видеозапись проведения вступительных испытаний; сведения о родителях;*

*- сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).*

*-сведения о целевом договоре (при условии поступления на обучения в рамках целевого приема)*

**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 проведения приемной компании. 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.

**Разъяснения субъекту персональных данных (поступающему) юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные**

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152 «О персональных данных» Мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные.

В соответствии Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами Правительства РФ и Минобрнауки России и Минпросвещения России), поступающий обязан представить определенный перечень информации о себе.

В случае отказа предоставить персональные данные, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России не сможет на законных основаниях осуществлять обработку моих персональных данных, что приведет к следующим юридическим последствиям: **невозможности принять мое заявление на поступление в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.**

 Я уведомлен, что в соответствии с законодательством в области персональных данных имею право:

* на получение сведений об операторе, о месте его нахождения, о наличии у оператора своих персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными;
* требовать уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;
* на получение при обращении или при направлении запроса информации, касающейся обработки своих персональных данных;
* на обжалование действия или бездействия оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке;
* на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (ФИО) (подпись)*