

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)
реквизиты документа, удостоверяющего личность серия _____ № _____
когда и кем выдан _____
зарегистрирован(а) _____,
(адрес регистрации) _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие Автономной некоммерческой организации высшего образования «МедСкиллс» (Институт профессионального развития медицинских и фармацевтических работников) (далее – Оператор), расположенной по адресу: 344006, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, д. 106, на обработку персональных данных со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.
2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:
 - Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); номера контактных телефонов; адреса электронной почты; сведения о документе об образовании и о квалификации; сведения о документе государственного образца об уровне образования и о квалификации, полученном до 1 января 2014 года; сведения о документе иностранного государства об образовании и о квалификации; сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста; сведения протокола заседания аккредитационной комиссии; сведения о сертификате специалиста; сведения о военном билете; сведения о документах о смене фамилии; сведения о документах, подтверждающих индивидуальные достижения; сведения о наличии особых прав при приеме на обучение и об основаниях возникновения соответствующих прав; состояние здоровья, в том числе сведения об инвалидности и об ограничении возможностей здоровья; результаты участия в вступительных испытаниях; персональные данные законных представителей; иные данные, предоставляемые Оператору в связи с участием в приемной кампании;
 - Биометрические персональные данные: фотография и (или) ксерокопия фотографии; фото / видео материалы, в том числе видео и аудио запись проведения вступительного испытания.
3. Цель обработки персональных данных: обеспечение исполнения действующих нормативных правовых актов, регулирующих порядок приема на обучение, обучение по образовательным программам, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных; обеспечение возможности участия субъекта персональных данных в приемной компании Оператора; передача сведений и данных в федеральные информационные системы, федеральный регистр документов об образовании, и (или) получения сведений, либо обмена сведениями и данными; размещение на официальном сайте Оператора сведений о лицах, подавших документы, необходимые для поступления, с указанием сведений о приеме или об отказе в приеме документов, приказов о зачислении, об участии субъекта персональных данных в прохождении вступительного испытания и результатов таких испытаний; содействия в оформлении документов, связанных с оплатой за обучение.

