

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 документах о смене фамилии; сведения о документах, подтверждающих индивидуальные достижения; сведения о наличии преимущественного или первоочередного права 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.
4. Основанием для обработки персональных данных является: ст. 24 Конституции Российской Федерации; ст.6 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных»; Устав АНО ВО «МедСкиллс», Положение об обработке и защите персональных данных в Автономной

некоммерческой организации высшего образования «МедСкиллс» (Институт профессионального развития медицинских и фармацевтических работников).

5. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе с использованием открытых каналов связи сети Интернет; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
6. Персональные данные обрабатываются до окончания образовательного процесса, хранение в течение 75 лет после сдачи в архив. Также обработка персональных данных может быть прекращена по запросу субъекта персональных данных. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.
7. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления Оператору или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.
8. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, предусмотренных законодательством РФ.
9. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п.6 и п.7 данного Согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, устанавливающими порядок обработки и обеспечения безопасности персональных данных, а также с правами и обязанностями в этой области. Также подтверждаю, что все перечисленные в Соглашении персональные данные получены Оператором лично от меня и являются достоверными. Настоящим обязуюсь своевременно уведомлять Оператора о каждом изменении моих персональных данных. Права и обязанности в области обработки и защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

« » 20 г.

_____ / _____ /
 фамилия инициалы подпись