**СОГЛАСИЕ**

**РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ**

**ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО АБИТУРИЕНТА**

**И СВОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(законного представителя/опекуна/попечителя))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

выдан «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

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

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (опекуном/попечителем - ***нужное подчеркнуть***), действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее — Несовершеннолетний), на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(свидетельство о рождении или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего ребенка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

выдан «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

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

действуя в его(её) интересах в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении и обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего свободно, своей волей и в интересе Несовершеннолетнего федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России) (далее – Оператор, Университет), ИНН 6228013199, ОГРН 1036212013408, находящемуся по адресу: 390026, г.Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9,

**с целью:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации;

**-** формирования личного дела, организации конкурса при поступлении в Университет;

- содействия в оптимальном выборе образовательных программ;

- обеспечения заключения и исполнения обязательств по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования;

- обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Университета, гласности и открытости деятельности приемной комиссии, формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения ЕГЭ и приёма граждан в образовательные учреждения;

- обеспечения его безопасности,

**в объеме:**

фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; год, месяц, дата рождения; гражданство (при необходимости); сведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах; паспортные данные (иного документа, удостоверяющего личность); СНИЛС; ИНН; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства; сведения об образовании (о законченном учебном заведении); номера телефонов; почтовый и электронный адреса; фотография; фото- и видеоизображения; сведения о результатах ЕГЭ, вступительных испытаний; иные сведения, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства Российской Федерации

**для совершения следующих действий**:

* сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств;
* размещение на официальном сайте Университета (<http://rzgmu.ru/>), а также на информационном стенде приемной комиссии персональных данных Несовершеннолетнего, касающихся категории зачисления, направлений подготовки (специальностей), количества набранных баллов по предметам вступительных испытаний, конкурсных позиций в ранжированных списках;
* размещение персональных данных Несовершеннолетнего посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" ([www.trudvsem.ru](http://www.trudvsem.ru)) согласно требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" (**только для абитуриентов, поступающих на места в рамках целевой квоты**);
* передача персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам (при условии соблюдения их конфиденциальности), по их запросу или требованию, при наличии у них права на получение персональных данных согласно законодательству Российской Федерации, для достижения целей, указанных в настоящем согласии, в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснено, что согласие вступает в силу со дня подписания и действует до завершения приемной компании либо до его отзыва. С момента зачисления статус Несовершеннолетнего с «поступающего» меняется на «обучающийся». В случае его не зачисления на обучение все документы, содержащие его персональные данные, подлежат уничтожению Оператором по истечении 6 месяцев с момента окончания приемной компании.

**В случае зачисления Несовершеннолетнего в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России** я, помимо данных, перечисленных выше, так же даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) следующих его персональных данных: реквизиты полиса ОМС; факультет; курс; группа; сканер отпечатка пальца; сведения о социальных льготах; сведения об образовании (о предыдущем образовании, о форме обучения, об образовательной программе обучения, сведения из договора на получение образовательных услуг, об успеваемости); сведения о месте работы и о занимаемой должности; сведения медицинского характера (результаты медицинских обследований); сведения о воинском учете; сведения о семейном положении и составе семьи (о ближайших родственниках); сведения о стипендии, награждениях, поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканиях; сведения об участии в олимпиадах, конференциях и иных мероприятиях, иные сведения, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства Российской Федерации

**с целью:**

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации;
* оказания образовательных услуг;
* организации учебного процесса и воспитания, организации стажировок (в том числе, за рубежом) в рамках реализации программ академической мобильности;
* оказания медицинских услуг и/или проведения медицинских осмотров;
* заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
* отражения информации в кадровых документах;
* начисления заработной платы;
* исчисления и уплаты предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
* представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд Российской Федерации, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ, сведений во внебюджетные фонды;
* предоставления сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы/стипендии;
* предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Оператора, а также для получения новогодних подарков на несовершеннолетних детей;
* предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
* предоставления налоговых вычетов;
* обеспечения его безопасности;
* организации пропускного режима;
* оказания услуг временного проживания в общежитии Университета,

**для совершения следующих действий** (при условии соблюдения Оператором мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа):

* сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств;
* включение персональных данных Несовершеннолетнего в общедоступные источники персональных данных (информационные стенды; стенды, посвященные достижениям в различных видах деятельности; печатные издания; официальный сайт (www.rzgmu.ru) и корпоративная информационная система Университета, его официальные страницы в социальных сетях), в целях функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга трудовых отношений, учебного процесса, организационной и иной деятельности Университета, предусмотренной Уставом;
* передача персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам (при условии соблюдения их конфиденциальности), по их запросу или требованию, при наличии у них права на получение персональных данных согласно законодательству Российской Федерации, для достижения целей, указанных в настоящем согласии, в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснено, что согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего срока обучения Несовершеннолетнего либо до его отзыва.

* Я согласен(а) с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других Операторов, без уведомления меня об этом.
* Мне разъяснено, что я по письменному заявлению имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Несовершеннолетнего (в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»).
* Мне разъяснено, что в Университете ведется открытое видеонаблюдение (в том числе в кабинетах тех структурных подразделений Университета, в которых оказываются медицинские услуги) с целью обеспечения рабочего и учебного процесса, поддержания дисциплины и порядка, предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения объективности расследования в случаях их возникновения, а также с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.
* Мне разъяснено, что персональные данные Несовершеннолетнего, используемые для работы пропускной системы Университета (в случае его зачисления), будут храниться в электронной базе данных в течение всего срока его обучения в Университете, и удаляются из нее по окончании обучения либо в случае его отчисления.
* Согласие может быть отозвано мной в любое время по письменному заявлению, с указанием мотивированной причины отзыва, направленному в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично уполномоченному представителю Оператора под подпись с указанием даты получения. После отзыва, Оператор должен прекратить обработку персональных данных моих и несовершеннолетнего и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить их в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления моего отзыва. В случае отсутствия возможности их уничтожения в течение вышеуказанного срока, Оператор должен блокировать эти персональные данные и затем уничтожить в течении шести месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.
* Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в течение всего срока их обработки Оператором, а также их уничтожения (включая общедоступные источники персональных данных) при достижении целей обработки и при наступлении иных законных оснований. Уничтожению не подлежат только те персональные данные, которые Оператор обязан хранить в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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