**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,**

**РАЗРЕШЕННЫХ АБИТУРИЕНТОМ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

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

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

 (вид документа)

выдан «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (кем выдан)

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

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

Адрес электронной почты или почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) в дальнейшем «субъект» в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю добровольное согласие** **на распространение** 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, **моих персональных данных** **для** **размещения информации обо мне:** на официальном сайте Университета (www.rzgmu.ru), на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" (www.trudvsem.ru) (*только для поступающих на места в рамках целевой квоты*), а также на информационном стенде приемной комиссии,

**с целью:** выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании и приёме граждан в образовательные учреждения, формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения ЕГЭ и приёма граждан в образовательные учреждения, обеспечения заключения и исполнения обязательств по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования (*только для поступающих на места в рамках целевой квоты*).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень** **персональных данных** | **Разрешение к распространению** *(нужное отметить галочкой)* | **Условия и запреты1**(*заполняется по желанию*) |
| **ДА** | **НЕТ** |  |
| Общие | Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |
| Сведения о результатах ЕГЭ, вступительных испытаний |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |
| Сведения из документа, удостоверяющего личность |  |  |  |
| Адрес регистрации |  |  |  |
| Телефон |  |  |  |
| Специальные | Сведения о наличии или отсутствии особых прав**2**, в том числе о социальном статусе и социальных льготах |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| [https://rzgmu.ru/](http://rzgmu.ru/) | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://trudvsem.ru | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до завершения приемной компании.

**В случае моего зачисления в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России** я даю добровольное согласие на распространение моих персональных данных **с целью:** размещения информации обо мне на официальном сайте ([www.rzgmu.ru](http://www.rzgmu.ru)) и в корпоративной информационной системе Университета, на официальных страницах Университета в социальных сетях, в печатных изданиях, а также на информационных стендах, в том числе на стендах, посвященных достижениям в учебной или научно-образовательной деятельности Университета.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень** **персональных данных** | **Разрешение к распространению** *(нужное отметить галочкой)* | **Условия и запреты1**(*заполняется по желанию*) |
| **ДА** | **НЕТ** |  |
| Общие | Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |
| Год рождения |  |  |  |
| Месяц рождения |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |
| Факультет |  |  |  |
| Курс |  |  |  |
| Группа |  |  |  |
| Сведения о награждениях, вид награды и/или поощрения |  |  |  |
| Сведения об участии в олимпиадах, конференциях, конкурсах |  |  |  |
| Сведения о научно-исследовательской деятельности (в том числе об открытиях, изобретениях) |  |  |  |
| Биометрические | Фотоизображение |  |  |  |
| Видеоизображение |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| <http://rzgmu.ru/> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует течение всего срока моего обучения в Университете.

Я оставляю за собой право в любое время потребовать от Оператора прекратить распространение всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. В этом случае Оператор обязан прекратить распространение моих персональных данных в течение трех рабочих дней с даты поступления отзыва и в случае, если сохранение персональных данныхболее не требуется для целей обработки персональных данных**,** уничтожить их в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления моего отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения моих персональных данных в течение вышеуказанного срока, Оператор должен блокировать мои персональные данные и затем уничтожить в течении шести месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1** Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, перечень устанавливаемых условий и запретов, а также условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных).

**2** В соответствии с п.5 ст.71 Федерального закона Российской Федерации от 29.10.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» право на прием в пределах особой квоты имеют дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1-9 п.1 ст.3 Федерального закона от 12 января 1995г. №5-ФЗ «О ветеранах».