СОГЛАСНЕ НА ОБРАБОТКИ ІІЕРСОНАЛЬНЫХ ДАІТНЪІХ

В соответствии с ч. 4. ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных»

паспорт №

выдан « » 20  *г.*



адрес регистрации:



даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению «Санкт-Петербургский научно- исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» OГPH 1037835021135, ИНН 7816058093) (далее - Институт), зарегистрированному по адресу: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д.3, лит. А, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Даю согласие Институту на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, • хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в федеральном законе №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», в том числе с использованием услуг других операторов без моего уведомления.
2. Целью обработки моих персональных данных является:

- предоставление образовательных услуг в соответствии с требованиями федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»;

формирование и ведение федеральных информационных систем, а также взаимодействия  различными органами (министерство здравоохранения РФ, министерство науки и высшего образования РФ, министерство просвещения РФ, правоохранительные органы, налоговые органы, надзорные органы, военный комиссариат, медицинские организации и иные государственные органы).

1. Даю согласие Институту на обработку моих персональных данных в следующее объеме:
	* фамилия, имя, отчество; пол;
	* дата и место рождения;
	* изображение лица, полученное с помощью фото-устройства;
	* сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
	* сведения о месте жительства (по месту регистрации, фактическое);
	* номер контактного телефона;
* почтовый адрес, электронный адрес;
* сведения о семейном положении и данные о составе и членах семьи (степень родства, ФИО, место работы, должность, адрес, телефон);
	+ сведения об образовании, о наличии специальных знаний, данные о результатах аккредитации и (или) вступительных испытаний, данные о процессе обучения и успеваемости;
	+ сведения о трудовой деятельности, стаже;
* СНИЛС, ИНН;
	+ сведения об условиях поступления на обучение и основаниях приема;

сведения об индивидуальных достижениях, присвоенных званиях, о наградах и поощрениях (олимпиадах), о спортивных достижениях, об участии в научных и культурных мероприятиях;

* сведения о наличии (отсутствии) особых или преимущественных прав при поступлении, о

социальных льготах**;**

- сведения о необходимости создания для обучающегося специальных условий при проведении вступительных испытаний и обучении в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидность (при наличии);

 - сведения о воинской обязанности, в том числе сведений, содержащихся в военном билете, приписном свидетельстве и других документах;

- сведения медицинского заключения из медицинской организации об отсутствии противопоказаний к занятию профессиональной деятельностью, о состоянии здоровья4

- сведения о стипендии;

- сведения о поступлении;

- место и дата регистрации;

- год окончания Института, специальность;

- место работы, занимаемая должность в процессе учебы в Институте;

- место работы, занимаемая должность после окончания учебы в Институте;

- тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность;

- а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных.

Настоящим согласием я разрешаю включить мои персональные данные в общедоступные источники (справочники) и внутренние информационно-справочные ресурсы Института в целях информационного обмена на время моего обучения и после его окончания.

Также даю свое согласие на публикацию моих персональных данных (имя, фамилия, отчество, дата рождения, образование, профессия, квалификация (степень), специальность (направление подготовки), почетные и воинские звания, сведения о наградах, ученые звания и степени, год поступления в Институт, год окончания обучения) в списках выпускников Института и в материалах о достижениях выпускников Института.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора. В случае моего отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в п.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона «152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных».

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями законодательства РФ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Расшифровка подписи*