Письменное согласие на обработку персональных данных обучающегося дополнительной общеобразовательной программы ДНК ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу _____
(указать адрес субъекта персональных данных)

паспорт серии _____ номер _____ выданный _____
_____ «____» _____г.,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России) (далее – университет), расположенному по адресу: 603950 г. Н. Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1,

на обработку персональных данных, которые находятся в распоряжении университета и соответствуют категориями персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- тип основного документа, удостоверяющего личность;
- данные основного документа, удостоверяющего личность, в том числе: серия и номер документа, данные о выдавшем документ органе, дата выдачи документа, дата рождения;
- адрес, указанный субъектом персональных данных самостоятельно;
- контактная информация: адрес электронной почты и номер телефона;
- личная подпись.

путем совершения действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

для достижения целей обработки персональных данных

- организации (составления списка участников), проведения (в том числе рассылки информационных материалов) и моего обучения на дополнительной общеобразовательной программе «_____»;
- подведения итогов обучения и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих мое обучение на указанной программе.

Я согласен (сна), что по номеру контактного телефона и ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (или)
(указать номер телефона)

адресу электронной почты ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(указать адрес электронной почты)

будет производиться информирование посредством звонков и рассылка смс-уведомлений на телефон и сообщений по электронной почте о моем обучении на указанной программе.

Я даю своё согласие на фото- и видеосъемку в университете на время моего обучения.

Я даю согласие на использование фото, видео и информационных материалах и других личных данных: фамилия, имя, отчество, в следующих целях: размещение на сайтах университета (в том числе, на официальном корпоративном сайте университета); размещение на информационных стендах; публикации в буклетах, сборниках и методических пособиях, посвященных обучению в некоммерческих целях.

Я даю согласие, что персональные данные: фамилия, имя, отчество, результат обучения и иные сведения, необходимые для оформления документа о пройденном обучении будут указаны в документах, подтверждающих моё обучение.

Обработка персональных данных прекращается по истечении трех лет после истечения срока действия договора на обучение. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 3 лет после истечения срока действия договора на обучение. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных университет вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(инициалы, фамилия)