

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
(ФИО, полностью)

_____ года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____
(дата и название выдавшего органа)

являясь обучающимся/законным представителем _____ обучающегося _____
(мать, отец, попечитель) (ФИО полностью)

_____, _____ года рождения,
зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____
(дата и название выдавшего органа)

обучаясь на подготовительных курсах, в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (далее-Оператор), расположенному по адресу: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40, на обработку персональных данных _____ предоставленных
моих (обучающихся ФИО)

1. Цель обработки: обеспечение соблюдения Конституции РФ, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ, в связи с обучением у Оператора; функционирование информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора; обеспечение делопроизводства и документооборота Оператора.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фотография (анфас); фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; гражданство (подданство): серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшего его органе: адрес места жительства: по месту регистрации и фактический, дата регистрации по указанному месту жительства, контактный телефон; сведения об образовании; серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование образовательного учреждения, выдавшего данный документ и другую дополнительную информацию, отнесенную к моим персональным данным; текущая и итоговая успеваемость; приказы и копии приказов, имеющих отношение к процессу обучения; заявления, объяснительные и служебные записки; информация финансового характера; иные сведения, являющиеся персональными данными.

3. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление и изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Способ обработки автоматизированный (с использованием средств автоматизации) и неавтоматизированный (без использования средств автоматизации).

4. Я подтверждаю достоверность предоставленных персональных данных.

5. В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в десятидневный срок предоставить уточнённые данные Оператору.

6. Срок хранения персональных данных в электронных базах данных, банках данных или хранилищах данных составляет 5 (пять) лет.

Настоящее согласие действует в течение всего периода обучения у Оператора.

Настоящее согласие вступает в законную силу со дня его подписания и может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления, направленного Оператору по адресу: 656038, г. Барнаул, пр-т. Ленина, 40. Общий отдел.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / (законный представитель)
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)

С Положением «О защите персональных данных обучающихся» ознакомлен (а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / (законный представитель)
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)