

Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий(ая) по адресу _____,
паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

на основании статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - оператор), расположенному по адресу: г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таких средств с целью участия в конкурсном отборе на предоставление места в студенческом общежитии №7 ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Обработка персональных данных предполагает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) сведения о гражданстве (отсутствии гражданства);
- 4) дата и место рождения;
- 5) адрес места проживания;
- 6) сведения о регистрации по месту жительства или пребывания;
- 7) номер телефона, адрес электронной почты;
- 8) реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);
- 9) СНИЛС, реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 10) реквизиты банковского счета для осуществления взаиморасчетов;
- 11) фотоизображение;
- 12) сведения о получаемом в Казанском ГМУ образовании: уровень образования, наименование специальности (направления подготовки), форма, основа и срок обучения, реквизиты документа об образовании и (или) о квалификации, выданного Казанским ГМУ;
- 13) сведения о трудовой деятельности: наименование организации или органа государственной власти (местного самоуправления), занимаемой должности, стаж трудовой деятельности, реквизиты трудовой книжки;
- 14) сведения о состоянии здоровья: о наличии (отсутствии) заболеваний, препятствующих осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности, о прохождении предварительных и периодических медосмотров, о наличии инвалидности;
- 15) сведения о семейном положении (состояние в браке, наличие детей);
- 16) сведения о результатах текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, о результатах итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- 17) сведения об индивидуальных достижениях;

- 18) сведения о дисциплинарных взысканиях;
- 19) сведения о предоставленных в связи с обучением социальных гарантиях (стипендии, материальная помощь, пособия и др.);
- 20) сведения об оплате за обучение и за проживание в общежитии.

Настоящее согласие действует на срок до достижения цели обработки персональных данных.
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора.

(подпись обучающегося, ФИО)

(дата)