

Согласие на обработку персональных данных

Ректору ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Шлык С.В.

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

ознакомлен (а) с «Положением о персональных данных» РостГМУ и в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **подтверждаю свое согласие на обработку** в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29) моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам – учреждениям и организациям (в том числе медицинским) и т.д., которым в соответствии с ФЗ «О персональных данных» РостГМУ может поручить обработку персональных данных, или обязан представить персональные данные в соответствии с действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения, гражданство;
- паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан);
- адрес регистрации и фактического проживания, номера телефонов;
- сведения об образовании, в том числе наименование образовательного учреждения, специальность, квалификация;
- информация, содержащаяся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования, свидетельстве о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства, страховом медицинском полисе обязательного медицинского страхования граждан, медицинском заключении установленной формы об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего обучению;
- иные сведения обо мне, необходимые для корректного документального оформления правоотношений между мной и университетом.

Я ознакомлен (а), что:

1. РостГМУ осуществляет обработку моих персональных данных в целях:
 - корректного документального оформления правоотношений между мной и РостГМУ;
 - предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством;
 - предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании.
2. РостГМУ гарантирует обработку моих персональных данных в строгом соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о персональных данных» университета.
3. Имею право на бесплатный свободный доступ к своим персональным данным, обрабатываемым РостГМУ, их отзыв в письменной форме в любое время.
4. Мои персональные данные хранятся в архиве, сроки хранения в котором устанавливаются действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует с момента подачи мной заявления в РостГМУ, на весь период формирования ответа на мой запрос в соответствии со сроками, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)
" ____ " _____ 2023г.

_____ (инициалы, фамилия)