

**Согласие обучающегося на обработку  
персональных данных**

ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Проректор по акушерству и педиатрии  
(директор НИИАП) Лебеденко А.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. О. субъекта персональных данных)

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

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(специальность)

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 НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России 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» НИИАП ФГБОУ ВО 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), номера телефонов
- сведения об образовании, в том числе наименование образовательного учреждения, специальность, квалификация;
- копия трудовой книжки (информация о трудовой деятельности до приема на обучение (место работы, должность, период работы, причина увольнения);
- анкетные данные, предоставленные мною при поступлении или в процессе обучения (в том числе: - сведения о перемене фамилии);
- сведения об успеваемости, посещаемости;
- иные сведения обо мне, необходимые для корректного документального оформления правоотношений между мной и университетом.

**Я ознакомлен (а), что:**

1. НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ осуществляет обработку моих персональных данных в целях:
  - корректного документального оформления правоотношений между мной и НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ;
  - обеспечения выполнения мной своих обязанностей в процессе обучения;
  - предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством;
2. НИИАП ФГБОУ ВО 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 НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ, их отзыв в письменной форме в любое время;

4. мои персональные данные обрабатываются в течение всего периода моего обучения в НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ, а после прекращения обучения, хранятся в архиве, сроки хранения в котором устанавливаются действующим законодательством РФ.

**Я предупрежден (а):**

1. о необходимости сообщать руководителю симуляционно-аттестационного центра обо всех изменениях моих персональных данных в письменной форме в срок, не превышающий 7-14 календарных дней с момента внесения изменения в соответствующие документы;

2. об ответственности за достоверность представляемых мной сведений.

Данное согласие действует с момента зачисления меня на обучение в НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.