**Приложение № 1**

**ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

(предоставляются в форме электронных образов – документы на бумажном носителе, преобразованные в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов**)**

|  |
| --- |
| **Двухсторонний договор с поступающим** |
| 1. Паспорт поступающего |
| **Заказчиком по договору выступает иное физическое лицо** |
| 1. Паспорт поступающего;  2. Паспорт заказчика;  3. Согласие на обработку персональных данных заказчика\*  *\* - оригинал согласия на обработку персональных данных при зачислении на обучение должен быть предоставлен в Университет в срок не позднее 14 календарных дней после прибытия на обучение (лично, либо через операторов почтовой связи).* |
| **Заказчиком по договору выступает юридическое лицо** |
| 1. Паспорт поступающего;  2. Гарантийное письмо от юридического лица\*.  *\* - оригинал гарантийного письма при зачислении на обучение должен быть предоставлен в Университет в срок не позднее 14 календарных дней после прибытия на обучение (лично, либо через операторов почтовой связи).* |

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных Заказчика по договору об оказании платных образовательных услуг на обучение Поступающего/Обучающегося**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия №

(число, месяц, год)

Выдан

(кем, когда выдан, код подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,

адрес регистрации:

(указывается место постоянной / временной регистрации,

являясь Заказчиком по договору об оказании платных образовательных услуг на обучение Поступающего/Обучающегося:

\_

(фамилия, имя, отчество Поступающего/Обучающегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» **даю свое согласие** Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее — Университет), юридический адрес: г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41, на обработку и использование моих персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

2.Контактный телефон, электронная почта.

3. Контактная и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Университету.

Подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую без какого-либо принуждения, своей волей и в интересах Поступающего/Обучающегося.

Согласие даётся мной для целей заключения договора оказания платных образовательных услуг, в случае зачисления Поступающего – осуществления образовательного процесса Университетом, а также представления информации, относящейся к моим персональным данным, по запросам третьих лиц, связанных с получением образования, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения:

- сбор,

- запись,

- систематизацию,

- накопление,

- хранение,

- уточнение (обновление, изменение),

- использование,

- распространение (в том числе передача),

- обезличивание,

- блокирование,

- уничтожение,

- любые иные действия связанные с моими персональными данными с учётом действующего законодательства.

Мне известно, что обработка персональных данных осуществляется Университетом на бумажных и электронных носителях с использованием средств автоматизации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует в течение неограниченного срока времени.

Отзыв мной данного согласия осуществляется в письменной форме, путём его представления в Университет.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.