



СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных Поступающего/Обучающегося

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____, паспорт: серия _____ № _____

(число, месяц, год)

Выдан _____

(кем, когда выдан, код подразделения)

адрес регистрации: _____

(указывается место постоянной и временной регистрации)

и место фактического проживания)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» **даю своё 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 (Поступающего/Обучающегося) персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации, адрес фактического места жительства; серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, копия указанного документа.
2. Реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), его копия.
3. Контактный телефон, электронная почта.
4. Фотографическое изображение.
5. Документ об образовании, его копия.
6. Сведения о состоянии здоровья.
7. Контактная информация 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 своих интересах.

Согласие даётся мной для целей организации и проведения приема на обучение в Университет (в том числе для целей заключения договора об образовании), а в случае моего зачисления, осуществления образовательного процесса Университетом, а также представления информации, относящейся к моим персональным данным, по запросам третьих лиц, связанных с получением мной образования, трудоустройством и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих 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, обезличивание, блокирование, уничтожение, любые иные действия связанные с моими персональными данными с учётом законодательства РФ, за исключением их распространения.

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

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

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

Подпись _____ / _____ /

« ____ » _____ 2023 г.

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, _____,
(ФИО)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

зарегистрированная(ый) по адресу _____

адрес электронной почты _____, номер телефона _____,
руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», заявляю о
согласии на распространение моих персональных данных оператором:

федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, адрес: 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41, ИНН 7842461679, ОГРН: 1117847434990).

Настоящее согласие дается с целью обеспечения соблюдения положений нормативных правовых актов: Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Минобрнауки России от 21.08.2020 N 1076 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2023 № 528 "Об утверждении особенностей приема на обучение по образовательным программам высшего образования, имеющим государственную аккредитацию, программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) в 2023 году", Приказ Минобрнауки России от 01.03.2023 № 231 "Об утверждении особенностей приема на обучение в организации, осуществляющие образовательную деятельность, по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), предусмотренных частями 7 и 8 статьи 5 федерального закона от 17 февраля 2023 г. № 19-фз "Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов - Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", Приказа Минобрнауки России от 06.06.2013 N 443 «Об утверждении Порядка и случаев перехода лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, с платного обучения на бесплатное», Приказа Минобрнауки России от 12.07.2021 N 607 «Об утверждении Порядка перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня», а также в целях осуществления образовательного процесса в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (далее - Университет) и моего участия в конференциях, олимпиадах и иных мероприятиях, проводимых Университетом. В вышеуказанных целях распространение персональных данных осуществляется в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (выбрать)	Условия и запреты (при наличии)	Дополнительные условия (при наличии)
общие персональные данные	фамилия	да		
	имя	да		
	отчество	да		
	дата рождения	да		
	номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	да		используется при приеме на обучение

основание приема без вступительных испытаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> неприменимо		<i>используется при приеме на обучение, для поступающих без вступительных испытаний</i>
сумма конкурсных баллов (за вступительные испытания и индивидуальные достижения), сумма баллов за вступительные испытания, количество баллов за каждое вступительное испытание	да		<i>используется при приеме на обучение, для поступающих по результатам вступительных испытаний</i>
количество баллов за индивидуальные достижения	да		<i>используется при приеме на обучение</i>
наличие преимущественных прав зачисления	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> неприменимо		<i>для поступающих по программам бакалавриата, программам специалитета</i>
заказчик целевого обучения	да		<i>используется при приеме на обучение</i>
№ дела поступающего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> неприменимо		<i>для поступающих в пределах квоты приема на целевое обучение</i>
№ дела студента	да		<i>используется при приеме на обучение</i>
форма обучения	да		
основа обучения	да		
курс обучения, факультет, специальность (направление подготовки)	да		
номер учебной группы (подгруппы)	да		
адрес электронной почты	да		
тема (тематика) научных и иных работ, представляемых в рамках проводимых Университетом мероприятий	да		
результаты участия в проводимых Университетом мероприятиях	да		
средний балл по итогам двух промежуточных аттестаций	да		

средний балл за весь период обучения	да		<i>используются в случае перевода обучающегося с платного обучения на бесплатное</i>
перечень учебных, научных и иных достижений (портфолио), а также сведения о наличии соответствующего основания для перевода с платного обучения на бесплатное в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 06.06.2013 N 443	да		
цифровое фотографическое изображение обучающегося	да		
цифровое фотографическое изображение обучающегося	да		<i>используется в целях осуществления образовательного процесса, участия в конференциях, олимпиадах и иных мероприятиях, проводимых Университетом</i>

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

- <https://szgmu.ru/rus/s/1319/>

Настоящим даю, не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на размещение моих персональных данных на информационных стендах Университета в целях, установленных данным согласием.

При приеме на обучение в Университет по образовательным программам бакалавриата, специалитета даю согласие на передачу информации о моем поступлении, требуемой в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 26.01.2023 N 89 "О функционировании суперсервиса "Поступление в вуз онлайн" в рамках приемной кампании 2023/24 учебного года" на Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ)

- Согласен (на)
 Не согласен (на)

Настоящее согласие действует с даты его подписания в течение всего периода моего обучения в Университете. В случае если я не буду зачислен на обучение, настоящее согласие действует в части обработки и распространения персональных данных, использование которых осуществляется Университетом при приеме меня на обучение, до истечения срока размещения персональных данных на информационных ресурсах Университета, в остальной части - прекращает своё действие.

Я информирован, что настоящее согласие может быть отозвано посредством представления мною соответствующего письменного заявления.

« _____ » _____ г.

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)