

Согласие абитуриента на обработку его персональных данных

Я _____, ¹
(ФИО)
паспорт _____ выдан _____
№, серия кем, когда

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору - федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России), адрес: г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35, в лице ректора Жмеренецкого Константина Вячеславовича на обработку моих персональных данных:

Цель обработки ПДн	Эффективное управление и контроль работы приемной комиссии; формирования статистических отчетов по требованию вышестоящих органов управления; информирование администрации целевой территории о поступлении в университет в соответствии с условиями договора; анализ и подготовка сводных данных и отчетов по контингенту поступающих на 1 курс ректору, проректору по учебно-воспитательной работе и декану соответствующего факультета; подготовка протоколов заседаний приемной комиссии, приказов о зачислении; подготовка отчетов ректору и проректору по учебно-воспитательной работе для анализа принятых абитуриентов на 1 курс.
Перечень ПДн для автоматизированной обработки	Фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспортные данные, номер, дата и место выдачи; территория проживания до зачисления; адрес проживания и/или регистрации по месту временного проживания; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем, год окончания учебного заведения, цифровая копия документа об образовании; средний балл документа об образовании; специальность (направление подготовки) с указанием приоритетности; форма обучения; основа обучения; особых прав; наличие преимущественных прав; результаты вступительных испытаний в форме ЕГЭ; участие в конкурсе на основании вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, при отсутствии у них результатов ЕГЭ текущего года; территория целевого направления; отношение к воинской обязанности; иностранный язык; сведения о

¹ Если абитуриенту нет 18 лет, требуется по согласию законного представителя субъекта на обработку персональных данных.

	<p>наличии/отсутствии у поступающих индивидуальных достижений; сведения о нуждаемости в предоставлении общежития; почтовый адрес и/или электронный адрес (по желанию поступающего); контактная информация; способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов); номер СНИЛС; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе)</p>
<p>Перечень действий с ПДн для автоматизированной обработки</p>	<p>Автоматизированная обработка в университетской информационной системе и федеральных информационных системах, передача, распространение и получение данных факультетам университета, формирование обезличенных статистических отчетов; размещение рейтинговой информации во внутренней сети ДВГМУ, на стендах и сайте ДВГМУ; информирование администраций целевых территорий о подаче документов, участии в конкурсах и зачислении абитуриентов в университет в соответствии с условиями договора о целевом приеме; представление сведений о поступающих по запросу вышестоящих органов.</p>
<p>Перечень ПДн для ручной обработки</p>	<p>Фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; гражданство; паспортные данные, номер, дата и место выдачи и цифровая копия паспорта; территория проживания до зачисления; адрес проживания и/или регистрации по месту временного проживания; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем, год окончания учебного заведения, цифровая копия документа об образовании; средний балл документа об образовании; специальность (направление подготовки) с указанием приоритетности; форма обучения; основа обучения; особых прав; наличие преимущественных прав; результаты вступительных испытаний в форме ЕГЭ; участие в конкурсе на основании вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, при отсутствии у них результатов ЕГЭ текущего года; территория целевого направления; отношение к воинской обязанности; иностранный язык; сведения о наличии/отсутствии у поступающих индивидуальных достижений; сведения о нуждаемости в предоставлении общежития; почтовый адрес и/или электронный адрес (по желанию поступающего); контактная информация; способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов); сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий); дополнительные</p>

	данные, номер СНИЛС и его цифровая копия; цифровая фотография; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе)
Перечень действий с ПДн для ручной обработки	Передача, распространение и получение данных факультетам университета, формирование обезличенных статистических отчетов; представление сведений о поступающих по запросу вышестоящих органов.
Срок действия согласия	Действует в течение срока, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.
Порядок отзыва согласия субъектом ПДн	Мне известно, что данное согласие я могу отозвать в письменной форме, однако в случае отзыва оператор вправе продолжать обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

подпись

расшифровка подписи

дата

**Согласие законного представителя субъекта на обработку
персональных данных:**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения (населенный пункт)

место постоянной регистрации

проживающий, по временной регистрации

паспорт _____ № _____, выдан (кем, когда): _____

настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Дальневосточный государственный университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35, вышеуказанных персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в целях и способами, указанными в настоящем согласии.

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя.

(дата)

(подпись)

(ФИО)