

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (-ая) по адресу:

_____ (адрес фактического места жительства)

паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных): _____

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____
(адрес фактического места жительства)

паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

действующего(-ей) от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, а также во исполнение требований Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, в рамках осуществления деятельности по: переоформлению (включая внесение изменений) договоров, выдаче дубликатов документов об образовании, возврату денежных средств,

работе с официальными запросами от субъектов, осуществления доступа к персональным данным субъекта, находящимся в архиве, а также предоставления субъекту архивных сведений; принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, сокращенное название ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, расположенному по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Советская,6.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление или уничтожение данных), как с использованием средств автоматизации, в том числе на указанный мною адрес электронной почты, а также посредством оператора почтовой связи общего пользования, так и без таковых, принадлежащих мне персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: *справка об обучении: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о документе о предыдущем образовании, в приказах о зачислении в Университет и отчислении из Университета, результаты обучения по дисциплинам, практикам, полученным в Университете, документ, удостоверяющий личность: фотография, серия и номер, дата выдачи, кем выдан.*

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения цели обработки, но не более 75 лет.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Своей подписью, либо подписью моего законного представителя подтверждаю, что мне разъяснен порядок работы с моими персональными данными, а также мои законные права и обязанности как субъекта персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

« ____ » _____ 20__ г.