

# Согласие на обработку и публикацию персональных данных

<sup>1</sup> заполняется законным представителем в случае:

- если возраст субъекта персональных данных до 14-лет,

<sup>2</sup> заполняется субъектом персональных данных в случаях:

- если субъект персональных данных в возрасте от 14 до 18 лет (при наличии согласия законного представителя на обработку и публикацию персональных данных и документов, подтверждающих его права),

- если субъект персональных данных достиг 18 лет.

<sup>3</sup> заполняется законным представителем в случае, если возраст субъекта персональных данных до 18 лет.

Я<sup>1,2</sup>, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес фактического места жительства)  
паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

В<sup>3</sup> 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 обеспечении соблюдения требований Конституции Российской Федерации, а также во исполнение требований Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, в целях обучения на курсах по подготовке к поступлению в вуз по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим программам), 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, так и без таковых, принадлежащих мне персональных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество, пол, адрес регистрации/фактический, гражданство, фотография, номер телефона, электронный адрес и другие контактные данные, место обучения, класс, результаты обучения на курсах по подготовке к поступлению в вуз по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим программам).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

В целях информационного обеспечения персональные данные: (фамилия, имя, отчество, место обучения, класс) (а также иные сведения, полученные с моего письменного согласия) согласен сделать общедоступными, в том числе включение в общедоступные источники персональных данных (справочники/уч. журналы, дипломы, сертификаты, грамоты, информации в СМИ (телевидение, радио), на сайте и информационных стендах университета), а также даю согласие на публикацию фото- и видеоматериалов с моим участием на сайте Университета, в социальных сетях, а также размещение их в СМИ (телевидение).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)  
(субъекта персональных данных)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)  
(законного представителя)

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения моих персональных данных, установленного Федеральными законами, после достижения указанной цели обработки, но не бол

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. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ расшифровка подписи)