

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____

Полное ФИО

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

адрес с указанием индекса

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____ выдан _____

дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения

именуемый далее «Субъект персональных данных», «Субъект ПДн», свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю настоящее согласие (далее – Согласие) на обработку моих персональных данных некоммерческому образовательному частному учреждению высшего образования «Кубанский медицинский институт», юридический адрес: 350064 г. Краснодар, ул. Красная д. 52-56/ ул. Ленина, д. 44.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

| Объем (перечень) обрабатываемых персональных данных | Цель обработки персональных данных | Способы обработки персональных данных |
|--|--|--|
| 1. Фамилия, имя, отчество, 2. Пол, 3. Гражданство, 4. Дата, год, место рождения, 5. Образование, квалификация и их уровень, 6. Сведения об успеваемости, 7. Профессия (специальность), 8. Адрес регистрации и почтовый адрес, 9. Номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий), 10. Адрес электронной почты, 11. Место жительства, 12. Серия, номер, паспорта, документов об образовании и квалификации, дата их выдачи с указанием органа и/или организации, выдавших документ, или заменяющих | 1. Обеспечение исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, в том числе утверждающих порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов; 2. Обеспечение возможности участия Субъекта ПДн в приемной кампании НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; 3. Передача сведений и данных в федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования, созданную в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и постановлением Правительства РФ от 31.08.2013 № 755, и/или получения таких сведений и данных из указанной системы, либо обмена с ней сведениями и данными; 4. Размещение на официальном сайте НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; сведений о лицах, подавших документы, необходимые для поступления, с указанием сведений о приеме или об отказе в приеме документов, приказов о зачислении, об участии Субъекта ПДн в прохождении вступительных испытаний и результатов таких испытаний, в том числе непосредственно работ, становившихся результатами испытаний, для предоставления возможности Субъекту ПДн перепроверки своих действий, для обеспечения открытости и прозрачности приемной кампании; 5. Анализ интересов Субъекта ПДн, раскрытие и развитие талантов и | 1. Сбор, 2. Запись, 3. Систематизация, 4. Накопление, 5. Хранение, 6. Уточнение (обновление, изменение), 7. Извлечение, 8. Использование 9. Передача (распространение, включая, предоставление, доступ), 10. Обезличивание, 11. Блокирование, 12. Удаление, 13. Уничтожение персональных данных. |

| | | |
|---|---|--|
| <p>документов, 13.Сведения о наличии особых прав при приеме на обучение по программам специалитета и об основаниях возникновения соответствующих прав; 14.Состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья, 15. Личные фотографии, 16.Место и адрес работы, должность, 17.Сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и мероприятиях, проводимых НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» и/или третьими лицами, о результатах такого участия, 18.Сведения о заключенном и/или оплаченном договоре (договоре об оказании платных образовательных услуг/договоре о целевом приеме/договоре о целевом обучении), 19. Сведения о родителях (законных представителя), в том числе – Фамилия, Имя, Отчество, контактный телефон. 20.Иные данные, предоставляемые НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт», в связи с участием в приемной кампании НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» и/или получением образовательных услуг (в образовательном процессе), а также обусловленные</p> | <p>способностей Субъекта ПДн, проведение его опросов; 6. Предоставление Субъекту ПДн необходимой для усвоения образовательной программы и дополнительной инфраструктуры, в том числе аккаунтов в электронной информационно-образовательной среде, в том числе с передачей персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы, внесение записей о Субъекте ПДн в систему управления учебным процессом. 7. Эффективное формирование образовательных траекторий и внедрения в образовательные процессы практико-ориентированных компонентов, повышающих качество подготовки и востребованность успешных обучающихся на рынках труда; 8. Учет посещаемости и успеваемости, а также определение причин, оказывающих негативное влияние на таковые, уважительности таких причин; 9. Информирование законных представителей и/или заказчика об успеваемости Субъекта ПДн и отношении Субъекта ПДн к учебе, в случае, если заказчиком образовательных услуг, оказываемых Субъекту ПДн, станет третье лицо; 10. Размещение на официальном сайте НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; информации о культурно-массовых, научных, спортивных и иных мероприятиях, проводимых при участии Субъекта ПДн, результатов сдачи Субъектом ПДн итоговой и государственной итоговой аттестации, первичной аккредитации специалистов, для обеспечения открытости и прозрачности процесса их оценивания; 11. Предоставление Субъекту ПДн полной и достоверной информации об оценке его знаний, умений и навыков; 12. Обеспечение открытости и доступности информации об учебных, академических, научных, спортивных и иных успехах и достижениях Субъекта ПДн, о награждениях и иных поощрениях Субъекта ПДн и иной информации о соблюдении Субъектом ПДн законодательства Российской Федерации, устава НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; правил внутреннего распорядка обучающихся и иных локальных нормативных актов НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; в том числе по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, или их нарушении, а также о результатах перевода, восстановления и отчисления Субъекта ПДн, в том числе путем размещения соответствующей информации на официальном сайте НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; на информационных стендах и в иных источниках информации; 13. Обеспечение возможности участия Субъекта ПДн в выполнении научно-исследовательских работ, содействие в трудоустройстве, в том числе с передачей персональных данных Субъекта ПДн третьим лицам (учредителю, Правительству РФ, заказчикам); 14. Обеспечение информирования Субъекта ПДн о проводимых НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; олимпиадах, конкурсах, интеллектуальных соревнованиях (далее – соревнования), иных профориентационных, познавательных, образовательных и научных мероприятий (далее – мероприятия), выполняемых исследованиях, реализуемых проектах и их результатах; 15. Обеспечение действующего в НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; 16. Идентификация личности Субъекта ПДн; 17. Осуществление уставной деятельности НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; 18. Аккумуляция сведений о лицах, взаимодействующих с НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»; и последующего архивного хранения таких сведений в информационных системах НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт», в частности, в системе управления учебным процессом.</p> | |
|---|---|--|

| | | |
|----------------------|---|--|
| настоящим Согласием. | 19. Воинский, миграционный, статистический учет и отчетность, в том числе для подготовки отчетов по статистическим формам ВПО-1, ВПО-2, рейтинговым отчетам и иным отчетам. | |
|----------------------|---|--|

Согласие подтверждаю:

Субъект ПДн _____

Подпись

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», путем представления в НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» письменного заявления Субъекта ПДн с указанием мотивированных причин его отзыва. В случае отзыва Согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся или образовавшиеся в деятельности НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт», в том числе во внутренние документы НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт», в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам. НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно. НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные Субъекта ПДн, относящиеся к состоянию его здоровья.

Срок, в течение которого действует Согласие, составляет 5 (пять) лет с момента его предоставления. В случае, если Субъект ПДн становится обучающимся НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта ПДн и дополнительно на 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений).

Такой срок не ограничивает НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт» в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе электронной (цифровой) форме.

ФИО Субъекта ПДн полностью

подпись

дата