

**Согласие на обработку персональных данных абитуриента, поступающего
в ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко Минздрава России**

Я, _____,
документ, удостоверяющий личность:
Паспорт _____,
выдан _____,
зарегистрированный(-ая) по адресу:

Согласие законного представителя для лиц младше 18 лет

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

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу:

даю согласие на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающего(-ая) по адресу:

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет» (далее - Оператор, Университет) в целях осуществления и обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора, организации приёма в Университет в объеме: фамилия, имя, отчество, адрес проживания(место жительства и/или место пребывания), паспортные данные, ИНН, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, место учебы (школа/гимназия/лицей/иное довузовское образование), фотография, номер домашнего и/или мобильного телефона, адрес личной электронной почты, данные документов об образовании, данные о результатах основного государственного экзамена, данные о вступительных испытаниях, сведения о награждениях, поощрениях и присвоение званий, данные миграционной карты, данные о

постановке на миграционный учет, данные о разрешении на временное проживание, виде жительства, визе, либо ином документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные о документах, подтверждающие статус льготника, данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), сведения об участии в международных, всероссийских, региональных, ведомственных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины), либо вида спорта), смотрах, выставках, участии в мероприятиях, направленных на выполнение нормативов и требований ГТО (с указанием сведений об учетной записи пользователя в системе ГТО, результата испытаний, ступени ГТО, сведений о полученных знаках отличия) для совершения следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

размещение на информационных стендах приемной комиссии и сайтах оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), курс, форма обучения, результаты основного государственного экзамена, результаты вступительных испытаний;

размещение на информационных стендах оператора, следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета), направление подготовки (специальность), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография);

Я подтверждаю, что все предоставленные мною персональные данные являются верными и точными, и обязуюсь незамедлительно уведомить Университет об их изменении.

Я подтверждаю, что осведомлен(а) о том, что настоящее Согласие (полностью или частично) может быть отозвано мной путем предоставления в Университет заявления в простой письменной форме.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____