

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Курск « ____ » _____ 2019 г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

Проживающий (ая) по адресу _____,
(индекс, город, улица, дом, квартира)

адрес регистрации _____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Оператор) на обработку и включение в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилию, имя, отчество; дату, год и место рождения; гражданство; фото- и видеоизображение; биографические данные; сведения о составе семьи; должность; сведения об образовании (включая название образовательного учреждения, специальность, квалификацию), дату окончания, направление подготовки (специальность), по которой получено образование; учёную степень, учёное звание; тематику и количество научных трудов; сведения о присуждении учёных степеней с указанием тем диссертаций и даты их присуждения; сведения о присвоении учёных званий с указанием даты их присвоения; сведения о прохождении за последние пять лет повышения квалификации, или профессиональной переподготовки, или стажировки, способствующих подготовке к решению задач, стоящих перед ректором вуза; сведения о наградах, почётных званиях, поощрениях; сведения о трудовой деятельности; сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности; сведения о научно-педагогической работе; сведения об общественной работе; сведения о знании иностранных языков; сведения о работе, в том числе стаж и характер управленческой деятельности; список публикаций.

Согласие даётся мной в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия работникам в трудоустройстве, продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, обеспечения сохранности имущества, информационного обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уставом КГМУ и другими нормативно-правовыми актами.

Я предоставляю Оператору право на обмен, включая приём и передачу моих персональных данных другим Операторам (в том числе государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям и т.д.) в вышеуказанных целях с использованием бумажных и электронных носителей.

« ____ » _____ 2019 г. _____
(подпись) (ФИО)